

市 連  
地区連  
高体連

事務局長殿

平成29年9月吉日

神奈川県空手道連盟

理事長 市 川 文 一  
(公印省略)

段位審査部 部長 山 田 繁 樹  
(公印省略)

## 平成29年公認「四段・五段位審査会」の開催について

標記の件について、(公財)全空連・関東地区協議会より別紙の通り通知がありました。受審希望者は、下記事項に注意のうえ、各自直接下記事務局担当者に申し込みをしてください。

### 記

1. 段位審査申請書を希望される方は、下記事務担当者までメールまたは FAX にて受審申請書を請求してください。

2. 申し込み締め切り **10月16日(月)必着**

3. 審査料は、下記口座に振り込みして下さい。

金融機関名 三菱東京 UFJ 銀行海老名支店  
口座番号 (普)0191752  
口座名義人 神奈川県空手道連盟段位審査委員会

4. 必要書類

- ①公認段位申請書(段位受審申請書は折りたたまないで送付してください)
- ②返信用封筒(長3封筒に82円切手を添付)
- ③振り込み証のコピーを同封してください。

**※書類に不備があった場合、間に合わない事がありますのでご注意願います。**

**※印鑑漏れには十分に気を付けて下さい!**

**※連絡先は携帯電話を記入願います。**

5. 申込書送付先及び本件に対する問い合わせ先

〒243-0431 海老名市上今泉6-26-50-206  
段位審査部事務長 菊村 隆之  
携帯 090-7000-1516  
FAX 046-404-8207  
メール ki9mura@xg8.so-net.ne.jp

以上

平成29年9月19日

全日本空手道連盟  
関東地区協議会 幹事 各位  
関東地区各都県連 事務局長 各位

全日本空手道連盟関東地区協議会

議長 鎌形 勇

幹事長 米山 文雄

[ 公印省略 ]

## 平成29年度 公認四段位・五段位審査会 実施について（案内）

標記の件につきまして、次の関係書類を送付いたしますので、会員に周知のうえ、申し込み手続きにつきましてよろしくお取り計らい願います。

### 1. 同送書類

- (1) 平成29年度 公認四段位・五段位審査会 実施要項
- (2) 公認(四段位)受審者一覧表
- (3) 公認(五段位)受審者一覧表
- (4) 集計計算書
- (5) 会場案内

2. 申込期限 平成29年10月21日（土） 必着でお願いします。

3. 申込先 〒373-0034 群馬県太田市藤阿久町443-4  
群馬県空手道連盟事務局 菊地博文 宛

【 郵送等で送付していただきたい文書 】

- ① 受審者一覧表
- ② 受審者全員の受審申請書  
※ 「写真と全空連会員証のコピー貼付」と「返信用封筒の添付」を確認  
※ 必要な場合は公認段位免状のコピー(A4版)を添付
- ③ 受審料の振込を証明するもの（コピー）

【 送信していただきたいデータ 】 送信先：kikuhiro71@yahoo.co.jp

- ① 受審者一覧表
- ② 集計計算書

## 平成29年度 公認四段位・五段位審査会 実施要項

1. 日 時 平成29年11月12日(日) 午前9時00分～午後5時00分
2. 会 場 日本空手道会館  
〒135-0057 東京都江東区辰巳1-1-20 TEL03-5534-1951  
交通案内：東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車 1番出口より徒歩5分
3. 資 格 (1)四段 公認三段取得後2年以上 満23歳以上(審査当日現在)  
(2)五段 公認四段取得後3年以上 満26歳以上(審査当日現在)  
但し、過去において受審実績のある者は当該段位を受審することができる。
4. 受 審 料 (1)四段 23,000円 (合格者登録料 25,000円)  
(2)五段 24,000円 (合格者登録料 35,000円)
5. 審査項目 (1)形 全空連指定形1つ 及び「空手競技規程の得意形リスト」に記載の得意形1つ  
(2)組手 自由組手を2戦  
ただし、適正な理由があり、申込み時に申請(理由書・診断書を添付)すれば約束組手に代えることができる。**※審査当日の約束組手申込みは受付けない。**  
(注) 満65歳以上の受審者については、自由組手に代えて約束組手を実施することができ  
る。約束組手の相手は当該者が用意する。
6. 申込方法 (1) 受審を希望する者は、次の必要書類に受審料を添えて各都県連盟に申し込む。  
**【必要書類】**  
①全空連所定の受審申請書(コピー不可) (上段余白に受審実績の年月日・会場を記入)  
写真と全空連会員証のコピーを貼付  
※「全空連会員証のコピー」によって公認三、四段位の取得を証明できない場合は  
**免状の写し(A4版)を必ず添付**すること。  
②返信用定形封筒(長形3号12×23cm) ※82円切手を貼付し返信先の宛名を明記  
(2) 各都県連盟は、受審申請書を取りまとめ、別紙「受審者一覧表」と「集計計算書」を作  
成し、**各都県連盟で一括して申し込む。** また、受審料の**総計金額を振込む。**  
※振込手数料は各都県連でご負担願います。
7. 送 付 先 〒373-0034 群馬県太田市藤阿久町443-4  
群馬県空手道連盟事務局 菊地博文 宛  
電話：090-6317-9908
8. 申込期限 平成29年10月21日(土) 必着
9. 携 帯 品 (1)空手衣(都県や流会派のマークは消すこと)  
(2)拳サポーター、**マウスピース(必須)**  
※ボディプロテクター、ファウルカップは任意
10. 日 程 9:00～9:20 受 付  
9:20～9:30 開 講 式  
9:30～15:00 形 審 査(途中 昼食休憩)  
15:00～17:00 組手審査(随時解散)

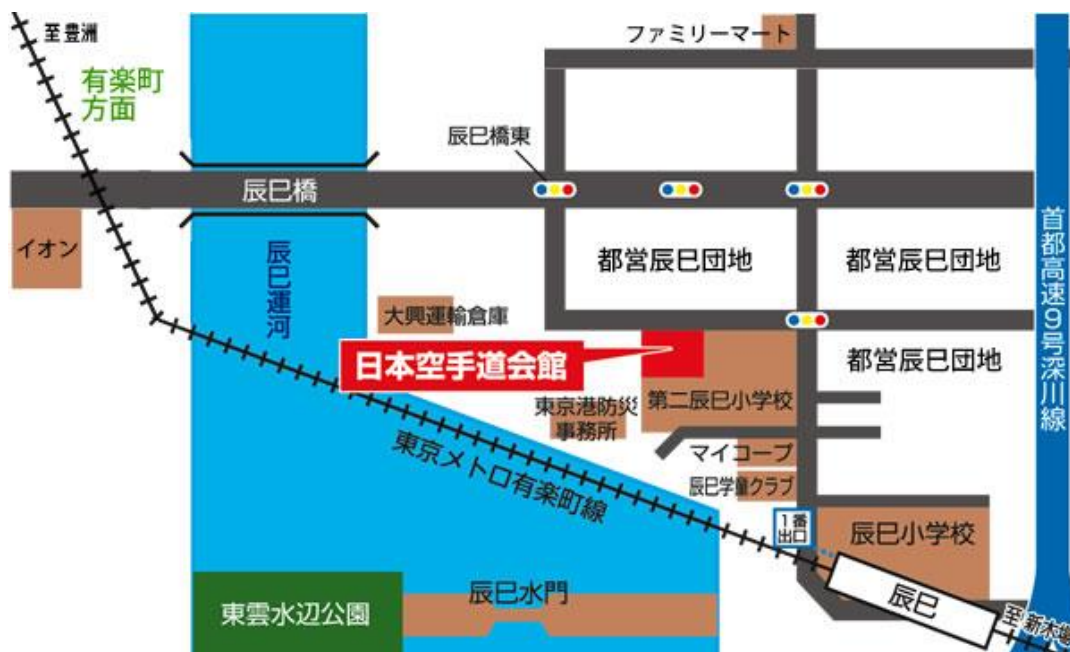
**\*昼食については受審者各自にて用意をし、ゴミの持ち帰りにつき徹底を図ること。**

# 公益財団法人 全日本空手道連盟 日本空手道会館



〒135-0053 東京都江東区辰巳 1-1-20 Tel.03-5534-1951 fax03-5534-1952

## アクセスマップ



東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車、1番出口より徒歩5分

※東京駅- (JR 山手線) →有楽町- (東京メトロ有楽町線) →辰巳 (所用時間、約20分)

※羽田空港- (京浜急行) →品川- (JR 山手線) →有楽町- (東京メトロ有楽町線) →辰巳 (所用時間約50分)