

市 連  
地区連  
高体連

事務局長殿

平成31年4月吉日

神奈川県空手道連盟  
理事長 市川文一

(公印省略)

平成31年「公認六段・七段位・八段位審査会」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. 表記のいずれか受審を希望される方は添付の受審申請用紙を使用してください。
2. 申し込み締め切り **4月27日(土)必着のこと**
3. 直接「(公財)全空連」に申し込みをしないでください。
4. 審査料は、下記口座に振り込みをし、申請書は折りたたまないで送付して下さい。  
\* 全空連に直接振り込まないでください。  
\* 銀行振り込み証のコピーを同封してください。

金融機関名 三菱 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

5. 申請書類の不備があると受付出来ませんので特に印鑑捺印にご注意ください。  
(受審申請書、写真、全空連会員証コピー、82円切手添付の返信用長3形封)
6. (公財)全空連の会員登録期限切れには十分にお気を付け下さい。

以上

【事務担当者】

〒243-0431

海老名市上今泉6-26-50-206

段位審査委員会事務長 菊村 隆之

TEL 090-7000-1516

FAX 046-404-8207

MAIL ki9mura@xg8.so-net.ne.jp

# 2019年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認六段・七段位審査会 実施要項

## 1. 審査日時

段 位	審査日	受 付	開 始	筆記試験
六 段	5月 25日(土)	8:30~ 8:50	9:00~	当日設定
七 段	5月 26日(日)	8:30~ 8:50	9:00~	

## 2. 会 場：日本空手道会館

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 TEL03-5534-1951

交通案内：地下鉄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. 審査科目

### (1) 筆記試験

空手道教範（第1章「空手道概論」、第2章「空手道指導者の役割と責任」、第9章「空手道の礼法、基本技術及び応用技術」、第10章「中学校武道授業指導法」）及び空手競技規定の中より出題する。

### (2) 実 技

6段・・形、組手とし、形の審査から実施する。

形	組手
指定形1つと得意形1つ	自由組手2試合

- ◎ 指定形：第1、第2は、受審者の選択とする。
- ◎ 受審者に特段の事情がある場合は、全空連が承認した場合のみ自由組手に替えて約束組手を実施することができる。希望する受審者は、受審申請書を提出する際に、約束組手を希望する旨とその理由を記載した文書を提出する。併せて医師の診断書がある場合は添付する。

7段・・形2つ（指定形1つと得意形1つ）を行う。

- ★実技は、六・七段位とも競技用マットを使用する。
- ★得意形は全空連得意形リストから選ぶものとする。

## 4. 受審者の資格基準

受審段位	受 審 基 準	年 齢
6 段	公認5段取得5年以上（2014年6月24日以前取得者）	満34歳以上
7 段	公認6段取得6年以上（2013年6月25日以前取得者）	満41歳以上

- ◎ 上記の外、受審段位の受審実績を有する者。
- ◎ 年齢は、審査日の満年齢を厳守とする。
- ◎ 段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

5. 審査料 6段 25,000円(税込)  
7段 26,000円(税込)  
\*一旦納入された審査料は如何なる理由があっても返却しない。

6. 申請書類

- (1) 受審申請書 (本連盟 HP 掲載の申請書以外不可)  
(2) 写真 (申請書に貼付)  
(3) 全空連会員証写し  
(4) 返信用封筒 (長3形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付すること)

7. 受審申請書記入上の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず確認すること。  
(2) 現公認段位欄は、公認段位(推薦段位は不可)を記入すること。  
(3) 申請書記載の流派名は、剛柔・和道・松濤館・糸東のいずれかを記入すること。  
(4) 申請団体欄には、所属する都道府県、競技団体、協力団体名を記入し、申請団体長印を押印すること。

8. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛に郵送とメール(Excel データ)で提出すること。

<郵送先>

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 日本空手道会館  
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛

<Excel データ提出先>

全日本空手道連盟 指導普及課 大井 悠矢 [y-ohi@chic.ocn.ne.jp](mailto:y-ohi@chic.ocn.ne.jp)

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店  
普通預金 NO. 1847749  
口座名 財団法人 全日本空手道連盟  
\*審査料の振込受領書(写し)を添付して下さい。

9. 申請期限 2019年5月8日(水)(必着)

上記申請期限は5月25(土)26(日)開催の審査分となります。  
11月開催の案内につきましては改めてご案内いたします。

10. 携帯品

- (1) 空手衣(都道府県や流会派のマークは消すこと)  
(2) 安全具(拳サポーターの使用を義務付ける。ボディプロテクター、セーフティーカップ、マウスピースは、任意での使用を認めることとする。その他の防具については使用を不可とする。)※六段位審査会受審者のみ

本件担当：指導普及課 大井 悠矢  
TEL：03-5534-1951  
FAX：03-5534-1952  
E-mail：[y-ohi@chic.ocn.ne.jp](mailto:y-ohi@chic.ocn.ne.jp)

各都道府県空手道連盟理事長 殿  
各競技団体空手道連盟理事(委員)長 殿  
各協力団体空手道連盟理事長 殿

公益財団法人 全日本空手道連盟  
専務理事 有 竹 隆 佐



2019年度公益財団法人全日本空手道連盟  
公認八段位審査会の開催について

標記審査会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、所属会員に周知いただき、受審者の申請書類及び審査料を取りまとめのうえ、受審の申請方についてよろしくお願い申し上げます。

記

1. 審査日時

審査日	受付	筆記試験	実技試験
2019年5月26日(日)	12:00~12:20	12:30~13:10	13:30~

2. 会場

日本空手道会館

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 TEL 03-5534-1951

(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. 審査の試験科目

(1) 実技試験・・・・形2つを行う。(演武は、マットを使用して行います)

\*空手競技規定の指定形リスト及び全空連得意形リストから選ぶものとする。

(2) 筆記試験・・・・小論文：課題は当日出題いたします。(800字以内)

4. 受審者の資格基準

受審基準	年齢
公認7段位取得後7年以上(2012年6月25日以前取得者)	満50歳以上

- \* 推薦段位は不可
- \* 年齢は審査日の満年齢
- \* 段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

5. 審査料 35,000円

\* 一旦納入された審査料は如何なる理由があっても返却いたしません。

6. 受審申請書類

- (1) 受審申請書 (本連盟HP掲載の申請書以外不可)
- (2) 写真 (申請書に貼付してください)
- (3) 全空連会員証(写) (申請書に貼付してください)
- (4) 返信用封筒 (定形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付してください)

7. 受審申請書記入の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず確認してください。
- (2) 申請団体名は、所属する都道府県、競技団体、協力団体名を記入してください。  
また、申請団体会長名を記入のうえ押印してください。

8. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛に郵送とメール(Excelデータ)で提出すること。

<郵送先>

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館  
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛

<Excelデータ提出先>

全日本空手道連盟 指導普及課 大井 悠矢 [y-ohi@chic.ocn.ne.jp](mailto:y-ohi@chic.ocn.ne.jp)

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店  
普通預金 NO. 1847749  
口座名 財団法人 全日本空手道連盟  
\* 審査料の振込受領書(写し)を添付して下さい。

9. 申請期限：2019年5月8日(水)(必着)

※上記申請期限は5月26日(日)開催の審査会分となります。

11月開催の案内につきましては改めてご案内をいたします。

本件担当：指導普及課 大井 悠矢
TEL：03-5534-1951
FAX：03-5534-1952
E-mail： <a href="mailto:y-ohi@chic.ocn.ne.jp">y-ohi@chic.ocn.ne.jp</a>

# 公認段位受審申請書

受審 番号	
----------	--

(記入しないでください)

公益財団法人全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

写真貼付

申請日	年 月 日	受審段位	段	写真貼付
審査日	年 月 日			
会員番号		有効期限	年 月 日	
ふりがな		性別	生年月日(西暦)	
氏名	印	男・女	年 月 日	歳
現住所	〒	電話番号		
勤務先 又は 学校名	名称		所属	
	所在地	〒	電話番号	
全空連初期 登録年月日 (西暦)	年 月 日	空手道歴	年 カ月	流派名
現公認段位	段	取得年月日 (西暦)	年 月 日	取得申請 団体名
申請団体名				
申請団体長名	印			

合格した場合、本会HP等に氏名、合格段位の掲載を(希望する・希望しない)

どちらかに○をすること

※ 当連盟プライバシーポリシー ([http://www.jkf.ne.jp/privacy\\_policy](http://www.jkf.ne.jp/privacy_policy)) に基づき  
取寄せた個人情報は適切に処理いたします。

会員証写し貼付