

横浜市空手道連盟
加盟団体各位

横浜市空手道連盟
事務局長 濱野 隆一
(公印省略)

令和2年度第2回公認級・段位審査会の開催について

平素より組織運営にご協力いただき心から感謝申し上げます。
さて、神奈川県空手道連盟から公認級・段審査の開催通知がありましたので、下記の通りお知らせします。なお、申請方法、振込み方法などお間違いないようお願いします。

記

1. 日 時 2020年11月3日(火・祝日) 9:00~17:00(予定)

午前の部 公認級位(1級以下)

受付

開式 **県連HPに掲載(10月中旬頃予定)**

審査 **※受審希望者数分散の為**

午後の部 公認段位(少年・一般)

受付

開式 **県連HPに掲載(10月中旬頃予定)**

審査 **※受審希望者数分散の為**

2. 審査会場 寒川総合体育館 サブアリーナ
神奈川県高座郡寒川町宮山275 0467-75-1005(代)
JR相模線/寒川駅下車 徒歩約12分

3. 受審資格 *神奈川県空手道連盟へ加盟する団体に所属する者
*全空連会員及び**神奈川県連会員**もしくは申請中の者
(審査当日は**県連会員証持参の事**)
*受審者資格を有する者(別紙参照)

4. 審査料 級位~審査料 5,000円(登録料込み)
段位~審査料 10,000円(登録料別途)
移行初段~審査料 16,000円(登録料込み)
移行式段~審査料 17,000円(登録料込み)
※理由の如何を問わず受審料は返金出来ません。

5. 登録料 段位合格者は別途登録料が必要です。
※合否は後日郵送にて所属道場または高校空手道部の責任者へ
通知いたします。到着後速やかに各道場・高校空手道部で
まとめて登録料を振り込んでください。
※振込み名は責任者の名前のみでお願いします!!
少年初段 8,000円 少年式段 9,000円
初段 11,000円 式段 12,000円 参段 13,000円

6. 申込方法

- (1) 横浜市空手道連盟の団体は、**道場単位**で必要書類を下記宛てに郵送下さい。
必ず、払込取扱票の控えを添付してください。

<p>【申請書送付先】 〒235-0045 横浜市磯子区洋光台 5-6-26-105 横浜市空手道連盟 事務局 森嶋 誠 あて</p>
--

- (2) 「**公認受審者リスト**」(エクセルデータ) を下記宛てメールで送付下さい。
メールの件名は、「**県段位審査会受審者リスト (道場名)**」として下さい。

<p>【メールアドレス】 Yokohama-karate-f@nifty.com (横浜市空手道連盟 事務局 森嶋あて)</p>
--

- (3) 受審料他の振込みは、ゆうちょ銀行から下記へお願いします。

県連へは、直接振込まないようにして下さい。
ゆうちょ銀行 (郵便局) に備え付けの「払込取扱票」を使用して下さい。

<p>【振込先】 口座番号 00260-1-112363 口座名義 横浜市空手道連盟</p>

<p>払込取扱票</p>		<p>振替払込請求書兼受領証</p>	
<p>00</p>	<p>00260-1-112363</p>	<p>00260-1-112363</p>	<p>00260-1-112363</p>
<p>横浜市空手道連盟</p>	<p>横浜市空手道連盟</p>	<p>横浜市空手道連盟</p>	<p>横浜市空手道連盟</p>
<p>県段位審査受審料</p>	<p>団体名 団体代表者名</p>	<p>団体名 団体代表者名</p>	<p>団体名 団体代表者名</p>
<p>日附印</p>	<p>日附印</p>	<p>日附印</p>	<p>日附印</p>

7. 申込締切日 2020年9月25日 (金) までに必着として下さい。

期限過ぎでの受付はしません。

書類不備や書類の添付漏れなど無いようにお願いします。

8. 注意事項

- (1) 2020秋公認審査会申請書フォームの「資格表」シートの**受審条件を確認して下さい。**
(2) **神奈川県連所定の受審用紙を使用し書式、サイズを変更しないで下さい。**
(3) **公認1級受審者は所属道場の現在所持免状をA4コピーも添付の事。**
(4) **記載や押印漏れの無いようにして下さい。**

記載や押印、添付漏れなど多いです。**発送前に確認戴くようお願いいたします。**

<p>【問合せ先】 〒235-0045 横浜市磯子区洋光台 5-6-26-105 横浜市空手道連盟 事務局 森嶋 誠 あて メールアドレス yokohama-karate-f@nifty.com</p>
--

令和2年9月吉日

市 連
地区連 事務局長 殿
高体連

神奈川県空手道連盟
理 事 長 市 川 文 一
神奈川県空手道連盟 段位審査部会
部 長 山 田 安 子
(公印省略)

令和2年度神奈川県公認級・段位審査会 実施要項

記

1. 日 時 2020年11月3日(火・祝日) 9:00~17:00(予定)

公認級位(1級以下)

受 付

開 式 県連HPに掲載(10月中旬頃予定)

審 査 ※受審希望者数分散の為

公認段位(少年・一般)

受 付

開 式 県連HPに掲載(10月中旬頃予定)

審 査 ※受審希望者数分散の為

2. 審査会場 寒川総合体育館
神奈川県高座郡寒川町宮山275 0467-75-1005(代)
JR相模線/寒川駅下車 徒歩約12分

3. 受審資格 *神奈川県空手道連盟へ加盟する団体に所属する者
*全空連会員及び神奈川県連会員もしくは申請中の者
(審査当日は県連会員証持参の事)
*受審者資格を有する者(別紙参照)

4. 審査料 級位~審査料 5,000円(登録料込み)
段位~審査料 10,000円(登録料別途)
移行初段~審査料 16,000円(登録料込み)
移行式段~審査料 17,000円(登録料込み)
※理由の如何を問わず受審料は返金出来ません。

5. 登録料 段位合格者は別途登録料が必要です。
※可否は後日郵送にて所属道場または高校空手道部の責任者へ
通知いたします。到着後速やかに各道場・高校空手道部で
まとめて登録料を振り込んでください。
※振込み名は責任者の名前のみでお願いします!!
少年初段 8,000円 少年式段 9,000円
初段 11,000円 式段 12,000円 参段 13,000円

6. 申請書類

- ※神奈川県連所定の受審用紙をお願いします（コピー可。サイズ変更不可）
 - ※公認1級受審者は所属道場の現在所持免状をA4コピーも添付の事。
 - ※全空連会員証（コピー）を申請書に添付または申請中と記入して下さい。
 - ※空手道歴の段位取得年月日（式段及び参段受審者）は全空連公認段位です。
 - ※申請団体とは所属道場名もしくは高校生（部活動の場合）は高校名のどちらかをお願いします。免状・合否通知の送付先になります。
- 在籍道場が所属している各市連・地区連・高体連へ申し込んでください。
個別での受付は致しません。
各連盟への申し込み期限は、各事務局にお問い合わせしてください。

****申し込み方法 以下の通りです。****

- ①受審希望者は所属連盟事務局へ申請書送付と審査料振込み
↓
- ②各市連・地区連・高体連事務局が全て取り纏める。
↓
- ③段位審査委員会事務長へ送付最終申し込み期限は、**10月2日（金）**です。

7. 少年段位及び高体連1級位の移行手続きについて

- ①全空連少年段位もしくは高体連1級位を取得している事。
 - ②中学校を卒業した15歳以上である事。
 - ③全空連会員及び神奈川県会員である事。
 - ④少年段位取得後1年を経過している事。
 - ⑤別紙「移行申請書」に必要事項を記入し全空連会員証コピーを添付する事。
 - ⑥取得している少年段位もしくは高体連1級位免状のコピー（A4サイズ）提出。
- ※高体連1級から公認1級への移行申請と同時に初段受審申請出来る事とする。

8. 審査項目 別紙表を参照してください。

9. 段位審査前講習会（別日開催）参加者は参加実績が考慮されます。

*** 期限を過ぎたものは受け付ません。**

*** 申請書の記入不備・漏れが非常に多いです。**

ご注意ください！！

.....
申請により取得しました個人情報、昇級昇段審査及びその事務連絡
.....
そして全空連への申請に使用します。
.....

振込先口座	三菱UFJ銀行海老名支店 (普通) 0191752 神奈川県空手道連盟段位審査委員会事務長 菊村隆之
問い合わせ先	〒243-0431 海老名市上今泉6-26-50-206 携帯電話090-7000-1516 メールアドレス ki9mura@xg8.so-net.ne.jp 段位審査部事務長 菊村 隆之 (きくむら たかゆき)

令和2年9月吉日

市 連
地区連 事務局長 殿
高体連

神奈川県空手道連盟
理 事 長 市 川 文 一
神奈川県空手道連盟 段位審査部会
部 長 山 田 安 子
(公印省略)

令和2年度神奈川県公認級・段位審査会における

新型コロナウイルス感染拡大防止対策について

標記審査会を別紙要項の通り開催致します。

つきましては所属団体、会員皆様全員にご周知頂き取りまとめの上申請方について宜しくお願い致します。

なお新型コロナウイルス感染状況によって**中止**する場合もございますことを予めご承知おきいただきますようお願い申し上げます。

新型コロナウイルス感染拡大防止対策を講じて審査会を行いますので以下の事を十分に注意してお越してください。

- (1) 審査会は午前、午後に分けて審査を行います。
受審者総数を把握し極力密集しないために各カテゴリーに分けそのタイムスケジュールに沿って集合時間、審査を分けて開催致します。受審者のグループ分けについては**10月中旬頃の間**に**後日県連HP**でお知らせいたします。
- (2) 下記項目に該当する方は参加を見合わせてください。
 - ・体調が優れない方
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合
 - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (3) 受付前に検温を行い、発熱等がある場合はお帰り頂くことがございます。

- (4)引率される指導者、ご家族の方の同伴も極力お控えいただき、
同伴必要である未成年者については保護者1名でお願い致します。
※施設内収容人数の関係上会場内でお待ち頂くことが出来ない場合も
ありますことご了承ください。
- (5)審査時以外はマスクの着用をお願いいたします。
- (6)他の参加者、スタッフと距離を確保し、大声で会話しないでください。
- (7)こまめな手洗い、消毒の実施をお願いします。
- (8)試験が終わりましたら、速やかにお帰りください。
- (9)開場時間より前のご来館はご遠慮ください。
- (10)万が一新型コロナウイルスに感染した場合は、必ず県連盟に報告してください。
- (11)その他、本連盟の措置、指示に従っていただきますようお願いいたします。
- (12)今回は女性のみ更衣室として3階会議室を用意しておりますのでご利用ください。
- (13)当日必ず連絡先等確認用紙を提出してください。
(同伴する保護者記載欄もあります)

注) 新型コロナウイルスの感染拡大状況によって、中止する場合がございますこと
をご了承ください。

当日必ず提出の事！！

連絡先等確認用紙(神奈川県審査会用)

<使用目的>

本用紙は、審査会開催において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、神奈川県、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フリカナ

氏名 _____ (保護者名 _____)

生年月日(西暦) _____ 年 月 日 (_____ 歳)

住所 〒 _____

連絡のつく番号 _____ (携帯番号優先)

メールアドレス _____

本日の体温 _____ °C 本人用 _____ °C 保護者用

講習・審査会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ・平熱を超える発熱 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。