

令和5年4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 秋 山 聡  
神奈川県空手道連盟 段位審査部会  
部会長 山 田 安 子  
(公印省略)

## 令和5年度「公認6段・7段・8段位審査会」申し込みについて

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、要項を熟読し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。

※お申込みの前に先に事務担当者へご連絡頂けると大変助かります。

### 記

1. 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 **5月2日(火) 必着のこと。**
3. (公財)全空連ではなく下記事務担当者へ申し込みをしてください。
4. 振込み金額は下記口座に振り込みをして下さい。

**※各審査料と1,000円(事務手数料)を加えた金額になります。**

振込み金額は次の通りです。

6段～26,000円、7段～27,000円、8段～36,000円

金融機関名 みずほ銀行 上大岡支店  
口座番号 店番364 口座番号(普)4418129  
口座名義人 神奈川県空手道連盟段位審査部会

5. 申請書類の不備があると受付出来ません。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、切手貼り付けの返信用長3形封筒)

申請により取得しました個人情報、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。

【事務担当者】：段位審査部会事務長

小湊 剛(こみなと つよし)

〒234-0052

横浜市港南区笹下5-2-28-309

TEL：090-6109-2607

FAX：045-846-4074

E-mail：kanagawa.danishinsa@gmail.com

# 令和5年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認6段・7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
6 段	6月3日(土)	8:30～8:50	9:00～	当日設定
		13:00～13:20	13:30～	当日設定
7 段	6月4日(日)	8:30～8:50	9:00～	当日設定

※6段位の受付、開始時間については5月12日(金)に全空連ホームページにて発表いたします。

## 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

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

#### 1) 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。

#### 2) 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4年以上（2019年7月2日以前取得者）	満34歳以上
7 段	公認6段取得5年以上（2018年7月3日以前取得者）	満41歳以上

◎ 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中止の場合を除き返却しない。

#### 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 石田 航 w-ishida@jkf.jp

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店

普通預金 NO. 1847749

口座名 公益財団法人 全日本空手道連盟

9. 申請期限 令和5年5月9日(火)(必着)

**上記申請期限は6月3(土)4(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) 筆記用具

(3) 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。その他の防具は使用不可)

※六段位審査会受審者のみ

※メンホーは不要です。

本件担当：指導普及課 石田 航

TEL：03-5534-1951