

全 空 連 第 2 8 6 号
平成 2 9 年 1 月 1 2 日

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

平成 2 8 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

標記の審査会を下記により開催いたします。

ついては、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
平成 2 9 年 3 月 5 日 (日)	9:00～9:30	9:50～10:30	11:00～

2. 会 場

日本空手道会館

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 TEL 0 3 - 5 5 3 4 - 1 9 5 1

(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。(8 0 0 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 (2 0 1 0 年 4 月 5 日以前取得者)	満 5 0 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返却いたしません。

*昨年度と審査料が異なりますのでご注意ください。

6. 受審申請書類

- (1) 受審申請書 (全空連指定の申請書)
- (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. 受審申請方法

申請書類及び審査料を都道府県、競技団体、協力団体空手道連盟事務局が取りまとめるうえ、下記宛て申請してください。

〒062-0905

札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1 北海道立総合体育センター内
北海道空手道連盟事務局 宛て

北洋銀行 豊平支店 普通 1316198
北海道空手道連盟

*審査料の振込受領書(写し)を添付してください。

9. 申請期限：平成29年2月10日(金)(必着)

『連絡先』 北海道空手道連盟 事務局

TEL: 011-820-1627

E-mail: info@karate-hokkaido.jp