

平成29年度 近畿地区協議会資格更新・審査会 開催要項

1. 公認地区形・組手審判員資格認定講習会及び試験

日 時 : 平成29年8月26日(土) 形審判員 受付 9:00~9:20 開始 9:30
 組手審判員 受付 12:00~12:20 開始 12:30

受講試験料 : 新規形・組手審判員 20,600円 (※返信封筒作成料・手数料含む。)

申込資格 : 新規受講者は下記資格基準を満たし、全空連会員であること。

種別	公認段位	空手歴・審判歴・技術資格	年齢
地区形審判員	5段以上	(全)県形審判員取得後3年以上 地区組手審判員・公認上級指導員以上	35才以上
地区組手審判員	3段以上	8年以上 (全)県組手審判員取得後2年以上・公認指導員以上	27才以上

【ご注意】※上記審判歴が不明な方は、事務局へお問い合わせください。

申込書類 : 別紙申込用紙(必ず全空連会員証写しを貼付)に必要事項を記入。

携帯品 : 全空連会員証、組手審判員は笛、空手組手競技規定、筆記用具。

2. 公認地区形審判員、公認全国・地区組手審判員の資格更新

日 時 : 平成29年8月26日(土) 形審判員 受付 9:00~9:20 開始 9:30
 組手審判員 受付 12:00~12:20 開始 12:30

申込金額	審判種別	受講・更新料	県更新料	会員証	合計
	地区組手・形審判員	30,000円	8,000円	500円	38,500円
	全国組手審判員	35,000円	8,000円	500円	43,500円

※但し、3級資格審査員以上の方は、県更新料 3,000円で、各5,000円引き

申込書類 : 別紙申込用紙(必ず全空連会員証写しを貼付)に必要事項を記入。

携帯品 : 全空連会員証、組手審判員は笛、空手組手競技規定、筆記用具。

3. 公認四・五段位審査会

※専用の「公認段位受審申請書」が必要です。至急、別紙にてご請求ください。

日 時 : 平成29年8月27日(日) 受付 9:00~9:20 開始 9:30

受審金額 : 21,700円 (※申請書代金・返信封筒作成料・手数料含む。)

受審資格 : 四段・・・三段取得後2年、満23才以上。 五段・・・四段取得後3年、満26才以上

審査科目 : 形2つ(指定形と自由形)と自由組手2試合

(注)特段の事情がある受審者は、約束組手を実施することができる。

但し、その事情を証明するものを申込時に事前に添付する事。

申込書類 : 別紙受審申請書(全空連所定専用紙・コピー不可) 必ず全空連会員証写しを貼付の事。
 空手道歴は『公認段位』のみ記入のこと。

携帯品 : 全空連会員証、空手着

○上記全ての会場 : 大阪府立体育館(エディオンアリーナ大阪) 剣道場

地下鉄御堂筋線 難波駅下車南へ 徒歩3分

〒556-0011 大阪府大阪市浪速区難波中3-4-36 TEL:06-6631-0121

申込手続 : 上記の各申込書類に振込控えの写しを添え、下記事務局まで郵送またはFAX。
 段位はFAX不可。(振込控えの写しは申込書・申請書に貼り付けないでください。)

振込先 : 郵便口座 00960-3-330069 兵庫県空手道連盟

各事業番号 : 1. 新規 ***-290826-1
 2. 更新 ***-290826-2
 3. 段位 ***-290827

左記の事業番号を振込通信欄に記入で、
 行事名記載は不要。
 (***)の部分には兵空連番号を記入)

受付締切日:平成29年6月29日(木) (※6月30日(金)に近畿地区へ発送。)

必着厳守

送付先 : 〒651-0056 兵庫県神戸市中央区熊内町5-9-19 KIC内

兵庫県空手道連盟 事務局

TEL:078-891-6651 FAX:078-242-0701

※事務局受付後、約2日後より、ホームページにて、受付状況の確認が出来ますので、ご活用ください。

平成 29 年度 公認組手審判員講習会・審査会申込書

兵庫県 空手道連盟

区分	1. 地区新規	2. 地区更新	3. 全国更新
----	---------	---------	---------

(上記番号のいずれかに○印)

フリガナ		性別	生 年 月 日 (満)	
氏名		男・女	(西暦 年)	
			昭和 年 月 日 (歳)	
住所	〒			電 話
公認段位	取得申請団体名	取得年月日(西暦)	流派名	空手道歴
段		年 月 日		年
新規者	都道府県組手審判員取得年月日(西暦)	更新者	全国 ・ 地区 (一方に○印)	
	年 月 日		有効期限(西暦)	
	都道府県組手審判員有効期限(西暦)		年 月 日	
	年 月 日			
新規者	日本体育協会指導者資格	日体協資格登録番号	日体協資格有効期限(西暦)	
			19 年 月 日	
所属団体名	兵庫県空手道連盟 印			

*日付は全て西暦で記入のこと。

全空連会員証写し

貼付

(又は、会員申請証明書写し、貼付)

日体協登録証の写し

貼 付

※または全空連より送付される
指導員養成講習会専門科目修了証の写しを
別途添付のこと。

兵空連No. _____ (公財) 全日本空手道連盟
(注) 現住所・氏名変更の場合は、変更届を必ず本連盟まで提出してください。

平成 29 年度 地区形審判員審査・講習会申込書

兵庫県 空手道連盟

区分	1.新規	2.更新
----	------	------

(いずれかに○印)

フリガナ			生年月日 (満 (西暦 年)
氏名			昭和 年 月 日 (才)
住所	〒	電話	
公認 段位	段	取得年月日 (西暦) 年 月 日	流派名
新規者	都道府県形審判員取得年月日 (西暦) 年 月 日	更新者	有効期限 (西暦) 年 月 日
	地区組手審判員有効期限 (西暦) 年 月 日		
流派名			
日体協保有資格	保有資格 (○印)	種 別	有効期限 (西暦)
		上級指導員 登録番号:	年 月 日
		コーチ 登録番号:	年 月 日
		上級コーチ 登録番号:	年 月 日
所属団体名 (所属都道府県)	兵庫県空手道連盟 印		

(注) 現住所・氏名変更の場合は、変更届を必ず本連盟まで提出してください。

全空連会員証写し
貼 付
(又は、会員申請証明書写し、貼付)

日体協公認スポーツ指導者
登録証写し
貼 付

(公財) 全日本空手道連盟

兵空連No. _____

兵庫県空手道連盟 受審希望者 各位

平成 29 年 6 月 15 日
兵庫県空手道連盟
事務局

公認四・五段位受審専用申請書の発送について

標記について、希望者は、至急、必要事項をご記入頂き、下記へ郵送・FAX頂くか、直接、電話で、お申し込みください。

申請書希望

兵庫県空手道連盟 事務局 宛

上記審査会を受審したいので、申請書の郵送を希望します。

兵空連No.	氏名	受審段位
—		四・五 段
—		四・五 段
—		四・五 段
—		四・五 段

※請求先
(TEL・FAX可)

〒651-0056 神戸市中央区熊内町5-9-19 KIC内
兵庫県空手道連盟 事務局 宛
TEL:078-891-6651 FAX:078-242-0701

※事務局使用欄			
受付	HP	入力	