平成29年度公益財団法人全日本空手道連盟公認八段位審查会開催要項

1. 審查日時

審査日	受 付	筆記試験	実技試験
平成29年11月19日(日)	12:00~12:20	12:30~13:10	13:30~

※本年度は、平成30年3月4日(日)にも、審査会を予定しています。

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 (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。(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(2010年12月18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. 申請料 35, 200円 (内訳:審査料 35, 000円+申請書・封筒代金200円) *一旦納入された審査料は返却いたしません。
- 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)
- 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)入会年月日欄は、受審者が空手道を始めた道場等への入会年月日、修業年数は満10 歳からの年数を記入してください。
- (3) 現公認段位欄は、公認段位(推薦段位は不可)を記入してください。
- 8. 受審申請方法

申請料を下記の口座へ振込の上、振込用紙の控えを<u>別添(申請書に貼り付けない)</u>し、 6. の申請書類と共に兵庫県空手道連盟事務局まで送付(FAX不可)してください。

振 込 先 郵便口座 00960-3-330069 兵庫県空手道連盟 事業番号:***-**291119** (***は兵空連会員番号)

〒651-0056 神戸市中央区熊内町5丁目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

9. 申請申込期限 **平成29年10月18日(水)(必着)** *10月19日全空連へ発送予定。