

# 平成30年度公益財団法人全日本空手道連盟 推薦段位審査会 実施要項

1. 審査期日 平成30年12月7日(金)

2. 受審資格

推薦段位	推薦段位受審資格	年齢
8段	受審実績5回以上の者	満65歳以上
7段	受審実績4回以上の者	満55歳以上
6段		満45歳以上
5段	受審実績3回以上の者	満40歳以上
4段		満35歳以上

(注) 満年齢は、平成30年4月1日を基準とする。

3. 審査料

推薦8段	40,600円
推薦7段	28,600円
推薦6段	26,600円
推薦5段	15,600円
推薦4段	14,600円

\*一旦納入された審査料は返却しない。

\*端数の600円は、返信封筒作成料・手数料です。

4. 申請書類

- (1) 受審申請書(全空連指定のもの) ※全空連・兵空連HPよりダウンロードもできます。
- (2) 全空連会員証の写し(申請書に貼付すること。)
- (3) 日ス協公認スポーツ指導者登録証の写し(申請書の裏面に貼付すること。)
- (4) 写真(申請書に貼付すること。)

5. 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) 段位は公認段位(会派段位は不可)を記入すること。
- (3) 推薦理由を必ず明記すること。  
 ※推薦理由は県連事務局では一切記載致しません。必ず確実に記載してください。  
 ※経歴欄は、できるだけくわしくお書きください。  
 ※県連役員、全空連、近畿地区協議会役員の任期も明記してください。

6. 申請方法

申請書類及び申請料の振込受領書(写し)を同封し、兵庫県空手道連盟事務局まで送付。  
(FAX不可)

〒651-0056 兵庫県神戸市中央区熊内町5-9-19KIC内 兵庫県空手道連盟 事務局 宛  
郵便口座 00960-3-330069 口座名 兵庫県空手道連盟  
**【事業番号】 \*\*\*-180030**

\* \*\*\*には、評議員番号を記入。事業番号の記入で、受講項目記入は不要。

\* 審査料の振込受領書(写し)は申請書に貼り付けないでください。

\*

7. 申請期限 平成30年10月17日(水) (必着) ※10月18日(木)全空連発送予定。

# 推薦段位受審申請書

No. \_\_\_\_\_

財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

申請日  
平成 年 月 日



会員番号
NO.
有効期限(西暦)
年 月 日

審査日	年 月 日
-----	-------

受審段位
段

フリガナ			性別	生年月日(西暦) 年(満)		
氏名	印		男・女	T・S	年 月 日	歳
現住所	〒				電話	
勤務先	名称				所属	
	所在地	〒			電話	
公認段位	受審段	段(回)		保有資格	現公認段位	段(第号)
	最終受審日(西暦)	年 月 日			審判員	組手
受審実績	場所			資格		形
					日体協資格	指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ
流派名						
推薦理由(申請団体記入)						
申請団体	都道府県連盟名					
	競技団体名					
	協力団体名					
	住所	〒			電話	
	会長名	印				