

令和4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審査会・保留審査

日 時： 令和4年9月18日(日) 形審判員 受付 9:00～9:20 開始 9:30
 組手審判員 受付 13:00～13:20 開始 13:30

会 場： エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育館) 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 資 格： 新規受講者は下記資格基準を満たし、各府県連盟で推薦された全空連会員であること。

※現在、地区形審判員保持者はB級です。

※有効期限切れは不可。令和4年度地区形審判員養成講習会受講済の者(修了証明書A級・B級のコピーを提出すること。)

種別		公認段位	空手歴・審判歴	技術資格	年齢
地区形審判員	A級	5段以上	地区形審判員 B級取得者	地区組手審判員以上かつ コーチ2以上の資格保持者	30才 以上
	B級		都道府県 形審判員取得者		
地区組手審判員		3段以上	8年以上	都道府県組手審判員 取得後2年以上かつ コーチ1以上の資格保持者	25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。

講習・審査内容

<地区形審判員>

※3年間の受審期間内に合格できなかった場合は、再度全ての科目を受審すること。

①新規地区形審判員B級受審者・・・規定講習、筆記試験、第1指定形評価試験、形実技試験

ア 筆記試験(全日本空手道連盟形学科試験問題より50問出題)

イ 第1指定形評価試験(8つの形の得点、8人の演武者の順位を決める。)

ウ 形実技試験 第1指定形を4つ演武。(サイファ・ジオン・バツサイダイ・セイシャン)

エ 保留審査 保留者は不合格となった科目のみを受審すること。

全空連より送付されてきた「地区形審判員(B級)審査会保留通知」の写しを申し込みと同時に提出すること。提出なき場合は受審不可とする。

②新規地区形審判員A級受審者・・・規定講習、第2指定形評価試験、形実技試験

ア 第2指定形評価試験(8つの形の得点、8人の演武者の順位を決める)

イ 形実技試験 第1指定形を4つ演武。(セーパイ・カンクウダイ・セイエンチン・チントウ)

ウ 保留審査 保留者は不合格となった科目のみを受審すること。

全空連より送付されてきた「地区形審判員(A級)審査会保留通知」の写しを申し込みと同時に提出すること。提出なき場合は受審不可とする。

<地区組手審判員>

①新規地区組手審判員・・・規定講習、筆記試験、組手審判実技試験

ア 筆記試験 全日本空手道連盟組手学科試験問題より100問出題

イ 組手審判実技試験

受講・審査料

(※事務費、返信封筒代含む。)

審判種別	受講・更新料	県更新料	会員証	事務費	合計
新規地区形審判員B級	20,000円	—	—	600円	20,600円
新規地区形審判員A級	20,000円	—	—	600円	20,600円
更新地区形審判員B級 + 新規地区形審判員A級	30,000円	8,000円	500円	600円	39,100円
新規組手審判員	20,000円	—	—	600円	20,600円

保留者は1科目につき 5,000円

*合格者は別途登録料が必要。

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、形審判員は道衣、空手組手競技規定、筆記用具。

2. 公認地区形及び地区・全国組手審判員資格更新

日時：令和4年9月18日(日) 形審判員 受付 9:00～9:20 開始 9:30
組手審判員 受付 13:00～13:20 開始 13:30

講習内容：地区形更新者
B級更新者 規定講習、第1指定形評価講習(答案を提出)
A級更新者 規定講習、第1、第2指定形評価講習(答案を提出)

受講料	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、空手組手競技規定、筆記用具。

3. 公認四・五段位審査会

日時：令和4年9月19日(月祝) 四段受付 9:00～9:20 開始 9:30
五段受付 13:00～13:20 開始 13:30

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

審査科目：形2つ(指定形と得意形)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。

受審料：四段・・・21,600円 五段・・・22,600円 (※事務費、返信封筒代600円含む。)

申込書類：別紙公認段位受審申請書(全空連所定専用紙) 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、空手衣、防具

————— 共通事項 —————

- 注意事項：
- ・受講者、受審者、講師、審査員はマスクを着用し、公認四、五段受審者についてはメンホー、マウスシールドのみを着用とする。
 - ・新型コロナウイルスの拡散状況によっては、講習会、試験、審査会を延期または中止することがある。
 - ・新型コロナウイルス感染症の予防に向けて、できるだけ密な状況を避けるため、関係者以外の見学は認めない。
 - ・中止の場合を除き、一旦納入された受講。審査料は返金いたしません。

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. 審判 ***-220027
2. 段位 ***-220028

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：令和4年8月24日(水) (※8月25日(木)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。

令和 4 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	
新規者	日本スポーツ協会指導者資格	日本スポーツ協会資格登録番号	日本スポーツ協会資格有効期限(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)

日本スポーツ協会登録証の写し
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。

(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。

兵空連No. —

令和4年度公認地区形審判員講習・審査会申込書

区分	新規		更新		保留	
	B級	A級	B級	A級	B級	A級

(上記の当てはまる箇所には○印)

フリガナ				性別	生 年 月 日 (満)			
氏名				男・女	(西暦)	年	月	日 (歳)
住所	〒						電 話	
公認段位		公認段位取得年月日 (西暦)			流 派 名			
段		年 月 日						
B級受審者	都道府県形審判員 (西暦)				B級受審者	全国又は地区組手審判員 (西暦)		
	取得年月日	年	月	日		有効期限	年	月
A級受審者 又は 更新者	地区形審判員 (西暦)							
	有効期限	年	月	日				
B級受審者 又は A級受審者	日本スポーツ協会指導者資格			JSP0資格登録番号		JSP0資格有効期限 (西暦)		
						年	月	日
所属団体名		兵庫県空手道連盟						印

全空連会員証写し 貼 付 (又は、会員申請証明書写し、貼付)	JSP0登録証の写し 貼 付 ※更新者は添付不要
--	--

※ 当連盟プライバシーポリシー (http://www.jkf.ne.jp/privacy_policy) に基づき取寄せた個人情報は適切に処理いたします。

公益財団法人 全日本空手道連盟

兵空連No. ー

公認段位受審申請書

受審 番号	
----------	--

(記入しないでください)

公益財団法人全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

写真貼付

申請日	年 月 日	受審段位		段	
審査日	年 月 日				
会員番号		有効期限	年 月 日		
<small>ふりがな</small>		性別	生年月日 (西暦)		
氏名		男・女	年 月 日	歳	
現住所	〒	電話番号			
全空連初期 登録年月日 (西暦)	年 月 日	空手道歴	年	ヵ月	流派名
現公認段位	段	取得年月日 (西暦)	年 月 日	取得申請 団体名	
申請団体名	兵庫県空手道連盟				
申請団体長名	会長 大西 孝 印				

※ 当連盟プライバシーポリシー (http://www.jkf.ne.jp/privacy_policy) に基づき
取寄せた個人情報は適切に処理いたします。

会員証写し貼付

連絡先等確認用紙(全空連近畿地区協議会主催用)

<使用目的>

本用紙は、講習・審査会開催において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フリカナ

氏名 _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住所 〒 _____

連絡のつく番号 _____

メールアドレス _____

本日の体温 _____℃ 平熱 _____℃

講習・審査会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- ・平熱を超える発熱 あり なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 あり なし
- ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) あり なし
- ・嗅覚や味覚の異常 あり なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 はい いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 あり なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる いる いない
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか ある ない

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟近畿地区協議会のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。