

<重要>「申請書」は、「申請書」面と「経歴」面を、両面印刷でお出してください。
両面印刷が不可能な方は、至急、事務局へご連絡ください。

令和6年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認称号審査会 実施要項

1. 審査期日 令和6年12月6日(金)

2. 審査方法

称号審査委員会による書類審査

3. 受審資格

称号	公認段位	取得年数及び資格	年齢	摘要
錬士	5段以上 取得後 1年以上	<ul style="list-style-type: none">地区審判員(組手・形)日本スポーツ協会公認空手道 コーチ2以上	40歳 以上	指導者として、 斯道に功績顕著であること。
教士	6段以上 取得後 1年以上	<ul style="list-style-type: none">錬士取得後1年以上全国審判員(組手・形)日本スポーツ協会公認空手道 コーチ3以上全空連3級資格審査員以上	50歳 以上	指導者として、 斯道に功績顕著であり、技能 見識が備わっていること。
範士	8段以上 取得後	<ul style="list-style-type: none">教士取得後1年以上全国審判員(組手・形)日本スポーツ協会公認空手道 コーチ4以上全空連2級資格審査員以上 及びその経験者	60歳 以上	指導者として、 徳操高潔、識見高邁にして 斯道の範たること。

(注) (1) 称号の取得は、錬士、教士、範士の段階をおって申請しなければならない。

(2) 満年齢は称号審査会の開催日を基準とする。

4. 審査料

公認称号	審査料(消費税込)
錬士	15,700円
教士	18,700円
範士	20,700円

* 一旦納入された審査料は返却しない。

* 端数の700円は、申請用紙・返信封筒作成料・手数料です。

<裏面に続く>

5. 申請書類

- (1) 審査申請書(全空連指定のもの)
- (2) 全空連会員証及びJSPO公認スポーツ指導者登録証の写し(申請書裏面に貼付すること。)
- (3) 写真(申請書に貼付すること。)

6. 審査申請書記入上の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず押印すること。
- (2) 段位は公認段位(推薦段位は不可)、称号は現在保有の公認称号を記入すること。
- (3) 資格審査員欄は現在任命されている期間を記入すること。
- (4) 推薦理由は必ず明記すること。
- (5) 推薦者欄は、推薦者の氏名及び役職名を記入し、押印すること。
- (6) **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。

7. 申請方法

申請書類及び審査料の振込受領書(写し)を同封し、兵庫県空手道連盟事務局まで送付。
(捺印が必要な為、FAX・E-Mail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】***-24211

- ***には、評議員(会員)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。

8. 申請期限 令和6年11月18日(月) (必着)

※11月19日(火)全空連発送予定。

公認称号審査申請書

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	申請称号	号	年 月 日
審査日	年 月 日			
会員番号		有効期限 (西暦)	年 月 日	
<small>ふりがな</small>		性別	生年月日 (西暦) (満)	
氏名	Ⓜ	男・女	年 月 日 歳	
現住所	〒	電話番号		
推薦理由 (申請団体記入)				
推薦者	氏名	印	役職	
申請団体名	兵庫県空手道連盟			
申請団体長名	会長代行 藤田 正晴			印

会員証写し貼付	JSP0登録書 写し貼付
---------	-----------------

(経 歴)

氏名

公認段位						公認称号									
段位	取得年月日 (西暦)					年齢	段位	取得年月日 (西暦)					年齢		
五段		年		月		日		錬士		年		月		日	
六段		年		月		日		教士		年		月		日	
七段		年		月		日		範士		年		月		日	
八段		年		月		日									

資格審査員						
区分	現任命期間 (自～至)					
3級		年		月		日
2級		年		月		日
1級		年		月		日

審判員資格							
種別	区分	有効期限					
組手			年		月		日
形			年		月		日
3級資格審査員 推薦段位							

全空連・都道府県空手道連盟・競技団体・協力団体の主たる役職					
年 月 (自～至) (西暦)					役職
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	
年	月	～	年	月	

JSP0資格	
区分	
登録番号	
有効期限(西暦)	

流派名

令和6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 令和6年12月6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、2024年4月1日を基準とする。

3. 審査料

推薦8段	40,700円
推薦7段	28,700円
推薦6段	26,700円
推薦5段	15,700円
推薦4段	14,700円

* 一旦納入された審査料は返却しない。

* 端数の700円は、申請用紙・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)
- (2) 全空連会員証の写し(申請書に貼付すること。)
- (3) JSPO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。)

<裏面に続く>

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押印すること。
- (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。
- (4) 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

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

(捺印が必要な為、FAX・E-Mail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】 ***-24211

※ ***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

令和6年11月18日(月) (必着)

※11月19日(火)全空連発送予定。

推薦段位受審申請書

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	写真貼付
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) (満)	
氏名	Ⓜ	男・女	年 月 日 歳	
現住所	〒	電話番号		
現公認段位	段	流派名	日本スポーツ協会資格	コーチ 1・2・3・4
受審実績	段	回	審判資格	組手 全国・地区・都道府県
最終受審日(西暦)	年 月 日			形 全国・地区・都道府県
推薦理由 (申請団体記入)				
申請団体名	兵庫県空手道連盟			
申請団体長名	会長代行 藤田 正晴 印			

会員証写し貼付