令和7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7年12月12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、2025年4月1日を基準とする。

3．審 査 料

推薦8段	40,500円
推薦7段	28,500円
推薦6段	26,500円
推薦5段	15,500円
推薦4段	14,500円

＊　一旦納入された審査料は返却しない。

＊　端数の500円は、事務手数料です。

4．申請書類

（1）受審申請書(全空連指定のもの)

5．受審申請書記入上の注意事項

（1）段位は公認段位（会派段位は不可）を記入すること。

（2）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。

＜裏面に続く＞

6.　申請方法

5. の申請書類と受審料の振込控(貼付禁止)のコピーをお送りください。

（申込先）〒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

E-Mail:info@hyokuren.jp

（振込先）郵便口座　00960－3－330069　兵庫県空手道連盟

【事業番号】○○○-251212-2

☆ 受審料は、郵便振込用紙の通信欄に【事業番号】を記入して上記の口座に振り込んでください。

（○○○は、評議員・会員番号。【事業番号】の記入で、明細記入は不要です。）

7.　申請期限　　<u>令和7年11月25日(月)（必着)</u>

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　善弘　　殿

申請日	年　月　日		受審段位		段		
審査日	2025 年 12 月 12 日						
会員番号			有効期限	年　月　日			
ふりがな			性別	生年月日（西暦）　（満）			
氏名			□ 男性 □ 女性	年　月　日　歳			
現住所	〒		電話番号				
現公認段位		段	流派名				
受審実績		段				回	
最終受審日（西暦）		年		月		日	
推薦理由							
推薦者	氏名		役職				