

平成29年9月26日

(一社)東京都空手道連盟  
道歴保証人  
区郡市理事長 殿

(一社)東京都空手道連盟  
専務理事 坂梨孝美  
段位部会長 横尾嘉明  
(公印省略)

平成29年度 公益財団法人全日本空手道連盟推薦段位審査会  
の実施について

標記について、別紙の通り実施されます。とりまとめて申請します  
ので、理事長各位には貴連盟内の団体・会派に周知徹底される様お願い  
いたします。

#### 記

- 1.申請期限 平成29年10月13日(金)必着  
(都空連で一括して申し込みます)

- \* 都空連・全空連会員証の写しを必ず添付して下さい。
- \* 受審申請書の申請団体欄は空欄のままにして下さい。
- \* 切手を貼付した返信用封筒(長3形)を同封して下さい。

- 2.<振込先> 銀行 みずほ銀行 上大岡支店(店番号 369)  
普通 2902007

口座名 東京都空手道連盟 よこお横尾 よしあき嘉明

- 3.<送付先> 〒233-0003 横浜市港南区港南6丁目9番3号  
横尾嘉明 TEL・FAX 045-841-2105

- \* 振込票の写しを添付して下さい。

以 上

全空連第432号  
平成29年9月25日

各都道府県連盟理事長 殿  
各競技団体理事(委員)長 殿  
各協力団体理事長 殿

公益財団法人 全日本空手道連盟  
専務理事 有竹隆佐

平成29年度公益財団法人全日本空手道連盟  
推薦段位審査会の開催について

標記の審査会を、下記により開催いたします。  
つきましては、所属会員にご周知いただき、受審者の申請書類及び審査料をとりまとめ  
のうえ、申請方についてよろしくお願い申し上げます。

記

1. 審査期日 平成29年12月8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29年4月1日を基準とする。

3. 審査料

推薦8段	40,000円
推薦7段	28,000円
推薦6段	26,000円
推薦5段	15,000円
推薦4段	14,000円

\*一旦納入された審査料は返却しない。

\*今年度より審査料が変更となっておりますのでご注意ください。

#### 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) 日体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) 返信用封筒(長3形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付すること。)

#### 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。
- (4) 申請団体欄には、所属都道府県、競技団体、協力団体名を記入し、申請団体長印を押印すること。

#### 6. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県連盟、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛申請すること。

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館  
公益財団法人全日本空手道連盟 指導普及課宛

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店  
普通預金 NO 1847749  
口座名 財団法人 全日本空手道連盟

\*審査料の振込受取書(写し)を添付して下さい。

#### 7. 申請期限 平成29年10月20日(金)〔必着〕

本件担当：指導普及課 大井 悠 矢 TEL：03-5534-1951 FAX：03-5534-1952 E-mail： <a href="mailto:y-ohi@chic.ocn.ne.jp">y-ohi@chic.ocn.ne.jp</a>
---