

# 平成30年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認八段位審査会 開催要項

## 1. 審査日時

審査日	受付	筆記試験	実技試験
平成30年11月18日(日)	12:00~12:20	12:30~13:10	13:30~

## 2. 会場

エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)

〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-4-36 TEL 06-6631-0121  
(地下鉄御堂筋線「難波駅」下車)

## 3. 審査の試験科目

- 実技試験・・・形2つ。(演武は、マットを使用して行います)  
\*空手競技規定の指定形リスト及び全空連得意形リストから選ぶものとする。
- 筆記試験・・・小論文: 課題は当日出題いたします。(800字以内)

## 4. 受審者の資格基準

受審基準	年齢
公認7段位取得後7年以上(2011年12月18日以前取得者)	満50歳以上

\*推薦段位は不可

\*年齢は審査日の満年齢

\*段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

## 5. 申請料 35,000円

\*一旦納入された審査料は返却いたしません。

## 6. 受審申請書類

- 受審申請書 (全空連指定の申請書) ※全空連・連合会 HP よりダウンロードもできます
- 写真 (申請書に貼付してください)
- 全空連会員証(写) (申請書に貼付してください)
- 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)

## 7. 受審申請書記入の注意事項

- 申請書の本人捺印を必ず確認してください。

## 8. 受審申請方法

申請書類及び審査料の振込受領書(写し)を同封し、日本空手道連合会総本部事務局まで送付。(FAX不可)

〒544-0004 大阪府大阪市生野区巽北4-5-1 日本空手道連合会総本部事務局 宛

振込先 郵便口座 00980-5-0002268 日本空手道連合会  
※振込票を使用し、通信欄に「氏名・会員番号」「公認八段位受審料」と記入しお振り込みをお願いします。

## 9. 申請申込期限 平成30年10月17日(水) (必着) \*10月18日全空連へ発送予定。

# 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	写真貼付
審査日	年 月 日			
会員番号		有効期限	年 月 日	
ふりがな		性別	生年月日 (西暦)	
氏名	Ⓜ	男・女	年 月 日 歳	
現住所	〒	電話番号		
勤務先 又は 学校名	名称		所属	
	所在地	〒	電話番号	
全空連初期 登録年月日 (西暦)	年 月 日	空手道歴	年 カ月	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				
申請団体長名	印			

合格した場合、本会HP等に氏名、合格段位の掲載を (希望する・希望しない)

どちらかに○をすること

※ 当連盟プライバシーポリシー ([http://www.jkf.ne.jp/privacy\\_policy](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
---------