

全実空連第30-05号
平成30年4月1日

東日本実業団空手道連盟理事長
西日本実業団空手道連盟理事長 殿
全自衛隊空手道連盟理事長

全日本実業団空手道連盟
理事長 矢内 誠



平成30年度公認全国形審判員講習会・審査会開催について

公益財団法人全日本空手道連盟から平成30年度公認全国組手審判員講習会・審査会開催案内がありました。

つきましては、貴連盟有資格者（OB会員を含む）へご連絡の上、受審手続きの程よろしくお願ひ申し上げます。

記

1. 申込み手続き

- ①受審申込者名簿
- ②講習・審査会申込書（自筆にて漏れの無いよう記入する）
- ③返信用長3封筒（新規・保留受審者は住所氏名記入・切手貼付）
- ④振込済証（写）
- ⑤振込内訳明細書（様式自由）

上記を各連盟で一括し、平成30年4月14日（土）までに実連事務局長へ提出して下さい。

申込者名簿は、書類と併せてExcelデータを下記アドレスへお送り下さい。
申込書送付先 〒721-0964 広島県福山市港町2-18-6-608
実連事務局長 廣住 正光
携帯番号090-3210-3529
Eメール mei-kyo@nifty.com

2. 受講・受審料振込先

各連盟で一括し、下記の実業団会計口座へ振り込んで下さい。

みずほ銀行 三ノ輪支店 店番号160
普通預金 口座番号 1242245

3. 注意事項

各事務局は、資格要件（講習・審査会開催要項を参照のこと）・申請内容を十分にチェックし、記入漏れ・間違いの無いようお願いいたします。

日本空手道会館周辺には宿泊施設が有りません。食堂も極めて少ないため添付の「宿泊申込書」を利用する場合は各個人で対応をお願いいたします。

試験はマークシート方式です、新規受審者は必ず鉛筆と消しゴムをご持参下さい。

4. 各連盟会員の申し込み先は下記の通りです。

申込の締め切りは何れも平成30年4月11日(水)とします。早めの提出をお願いいたします。

◎東日本実業団空手道連盟会員

申込先 〒252-0216 神奈川県相模原市中央区清新2-14-3-302
(一社)東日本実業団空手道連盟総務部長 宮川 幸二
携帯 090-6543-1767
Email ejbkf-office@wkf.jp

振込先 ゆうちょ 10750-8979741
口座名義 (一社)東日本実業団空手道連盟
金融機関からは、店番 〇七八 普通 0897974

◎西日本実業団空手道連盟会員

申込先 〒665-0047 兵庫県宝塚市亀井町4-11
技術委員会事務長 大坂 公男
携帯 090-3169-6973
FAX 0797-72-3700
Email baabt709@jttk.zaq.ne.jp

振込先 ゆうちょ 14010-11685411
口座名義 ナガタ ヤスヒコ
他の金融機関からは、店番 四〇八 普通 1168541

◎全自衛隊空手道連盟会員

申込先 〒350-1133 埼玉県川越市砂408-17
全自衛隊連盟事務局長 日隈 博実
携帯 090-7184-8336
FAX 049-290-5305
専用線 8-6-42380
Email jsdf_kf@yahoo.co.jp

振込先 みずほ銀行 東京営業部 普通 1428651
口座名義 全自衛隊空手道連盟 (代表者 中畑 吏司)

全 空 連 第 7 8 3 号
平成 3 0 年 3 月 2 2 日

各都道府県空手道連盟専務理事（理事長）殿
各競技団体空手道連盟理事（委員）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 3 0 年度公認全国形審判員講習・審査会の開催について（通 知）

平素より本連盟の諸事業に多大なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記の件について、別紙要項にもとづき実施いたします。
つきましては、貴所属該当者に十分ご周知のうえ、申込手続きをよろしく
お願いします。

また、受審資格の公益財団法人日本体育協会公認コーチの保有資格における
取扱いについては、下記のとおりといたします。

記

1. 平成 2 9 年度公認コーチ養成講習会を修了し、平成 3 0 年 1 0 月 1 日付登録者については、受審を認めます。（日本体育協会より発行された修了通知書または、全日本空手道連盟発行の公認コーチ養成講習会専門科目修了証の写しを申込書に添付してください。）

本件担当：指導普及課 大 井 悠 矢 TEL：03-5534-1951 FAX：03-5534-1952 E-mail：y-ohi@chic.ocn.ne.jp

平成30年度公認全国形審判員講習・審査会開催要項

1. 期 日：平成30年 5月5日（土）～6日（日）
 - ★更新者は、5月5日（土）のみ
 - ★新規受審者は、5月5日（土）～6日（日）の2日間
 2. 会 場：日本空手道会館
〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20
Tel：03-5534-1951
交通案内：東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車1番出口より徒歩5分
 3. 対 象 者
 - (1) 全国形審判員新規受審者（次の条件を満たす者）
 - ①公認6段位以上（推薦段位は除く）
 - ②地区形審判員資格取得後3年以上（2015年5月5日以前取得者）
 - ③満40歳以上（審査日当日の満年齢）
 - ④全国組手審判員有資格者
 - ⑤公益財団法人日本体育協会公認コーチ以上の有資格者
 - (2) 全国形審判員更新受講者（次に該当する者）
 - ①現在の有効期限が、2019年3月31日の者
 - ②現在の有効期限が、2020年3月31日の者
 4. 受講・審査料（1）新規受審者 25,000円
（2）更 新 者 35,500円
（受講料25,000円+更新料10,000円+新会員証発行手数料500円）
 5. 日 程（別紙参照）
 6. 講習・審査内容
 - (1) 新規受審者・・・規定講習、学科試験、第2指定形実技講習、実技試験（評価実技試験・形実技試験）
 - (2) 更新受講者・・・規定講習、第2指定形実技講習、（5月5日のみ）、実技試験（評価実技試験5月5日のみ）
 - ※評価実技試験は新規受審者対象であるが、更新者も評価し参考として答案を提出すること。
 - ※本年度から第2指定形実技講習を行うので、更新者も空手衣を必ず持参すること。
- ①学科試験
全日本空手道連盟ホームページにて公開されている学科試験問題より50問出題された試験問題を50分で実施します。なお、学科試験はマークシート方式にて実施いたしますので鉛筆・消しゴムを持参すること。

②形審判実技試験

ア 第1指定形の評価試験

8つの形の得点、8人の演武者の順位を決める。

イ 第2指定形の評価試験

8つの形の得点、8人の演武者の順位を決める。

※更新者も参考として評価表を提出すること。

③指定形実技試験

新規受審者は、第1指定形（他流派）を2つ演武します。

※他流派であれば同じ流派もしくは異なる流派の形を2つ行うことも可とする。

（例：セーパイとサイファ、ジオンとバッサイダイ）

7. 申込手続

- (1) 都道府県・競技団体事務局で申込書及び受講・更新料を取りまとめ受講・審査会申込者名簿を作成のうえ、一括して申込んでください。
- (2) 会員更新手続き中の方は、証明書を添付してください。
- (3) 新規・保留受審者は返信用封筒（長3形封筒とし、住所氏名を書き82円切手を貼付）を必ず同封してください。
- (4) 平成29年度日本体育協会公認空手道コーチ養成講習会修了者は日本体育協会より発行された修了通知書または、全日本空手道連盟発行の公認コーチ養成講習会専門科目修了証を申込書と合わせて提出してください。

※ 受講・受審資格及び新規受審者の返信用封筒については、各団体で十分にチェックのうえ、申込んでください。

（申込先）〒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

（振込銀行） 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

* 受講・審査料の振込受取書（写し）を添付してください。

8. 申込期限 平成30年4月20日（金）必着（締切後は一切受けません）

9. 携 帯 品 空手衣、競技規定、筆記用具
空手道手帳（お持ちの方のみ）、鉛筆・消しゴム

10. 服 装 審判員の服装

平成30年度公認全国形審判員講習・審査会日程

第1日目：平成30年 5月 5日（土）

受 付	:	9:00～	9:30
開 講 式	:	9:30～	9:45
規定講習	:	9:50～	10:40
第1指定形評価実技講習	:	10:50～	11:30
第1指定形評価実技試験（注1）	:	11:30～	12:10
第2指定形実技講習（注2）	:	13:10～	15:10
第2指定形評価実技講習	:	15:20～	16:00
第2指定形評価実技試験（注1）	:	16:00～	16:30

（注1）新規受審者対象の評価試験であるが、更新者も評価し参考と

して答案を提出してください。

（注2）新規・更新ともに空手衣で受講してください。（午後から）

第2日目：平成30年 5月 6日（日）

受 付	:	8:30～	9:00
学科試験	:	9:00～	9:50
第1指定形実技講習	:	10:00～	11:00
第1指定形実技試験	:	11:10～	12:10

* 都合により時程の変更もありますので御了承ください。

平成30年度公認全国形審判員講習・審査会申込者名簿

申込期日：平成30年 月 日

団 体 名： 全日本実業団空手道連盟 ㊤

記載者氏名：

NO	会員番号	氏 名	区分 (○印)		流派名	受講料	新会員証発行手数料 (更新者のみ)
			新規	更新			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
計							

平成30年度公認全国形審判員講習・審査会申込書

区分	1. 更新	2. 新規
----	-------	-------

(いずれかに○印)

フリガナ			性別	生年月日(満)			
氏名			男・女	(西暦 昭和	年	月	日(歳)
住所	〒			電話			
公認 段位	段		更新者	全国形審判員(西暦)			
	取得年月日(西暦) 年 月 日			有効期限 年 月 日			
新規者	全国組手審判員(西暦)		地区形審判員取得年月日(西暦)				
	有効期限 年 月 日		年 月 日				
流派名							
日体協公認スポーツ指導者資格		登録番号		有効期限(西暦)			
				年 月 日			
所属団体名	全日本実業団空手道連盟						

全空連会員証写し

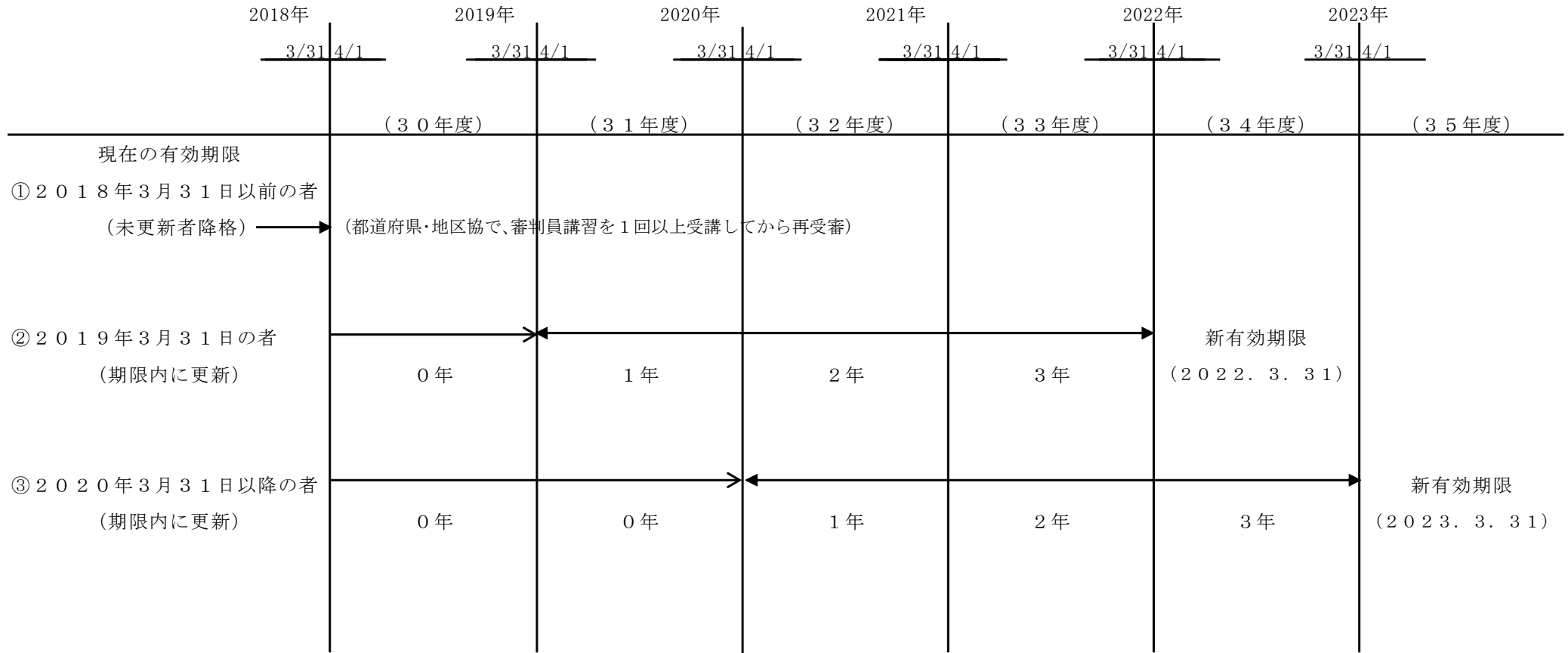
貼付

(又は、会員申請証明書写し、貼付)

日体協登録証の写し

貼付

公益財団法人全日本空手道連盟 審判資格（形・組手）有効期限に関する案内
平成30年度（2018年）に資格更新をする者（全国・地区・都道府県）



(注) 1. ②の者は平成30年度内に更新をしなければ、平成31年4月1日以降は降格となる。

2. 平成30年度新規合格者は②に該当する。(資格取得年を0年とする。)

3. 2021年3月31日が有効期限の者が平成30年度内に更新した場合、資格有効期間は2年間の資格延長となり、新有効期限は2023年3月31日となる。

平成30年 3月吉日

《パールホテルズ・特別宿泊料金設定のご案内》

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

パールホテルズは東京の中心地に位置し、全国から武道・スポーツ団体をはじめ、各種団体のご宿泊にご利用を頂いております。この度、全日本空手道連盟様主催講習会ご参加の皆様へ、下記宿泊特別料金を設定致しましたので、ご案内させていただきます。ご予約がございましたら是時ともご利用頂けますようお願い申し上げます。

○お申し込みは、別紙のホテル申込書にて承ります。

記

1 泊朝食付

¥7,700(税込)

*客室タイプ；シングルルーム

＜パールホテル茅場町＞

〒104-0033 東京都中央区新川 1-2-5 TEL03-3553-8080 FAX03-3555-1849

* ホテルより日本空手道会館（辰巳）まで電車利用の場合、乗車約20分／

東京メトロ日比谷線・茅場町駅（進行方向から見て最後方車両にご乗車ください）

→築地→新富町駅まで徒歩2分→新富町駅（東京メトロ有楽町線）→辰巳駅下車

【お問い合わせ TEL03-3634-8081 FAX03-3622-6666】

パールホテルズ 営業課 担当：近藤

〒130-0026 東京都墨田区両国 2-17-3 両国高橋ビル 2F

*インターネット・旅行代理店を通じてのお申し込みの場合、この料金、サービスは適用出来ませんので予めご了承下さい。

平成30年度 全国形審判員講習・審査会 宿泊申込書

宿泊ホテル		パールホテル茅場町		申込日	年 月 日							
フリガナ		フリガナ										
申込者		住所										
TEL	- -		携帯電話	- -								
FAX	- -		e-mail									
申込人数	5月4日(金)			(〇で囲んで下さい)			5月5日(土)			(〇で囲んで下さい)		
	男	女	計	喫煙ルーム希望			男	女	計	喫煙ルーム希望		
	名	名	名	禁煙ルーム希望			名	名	名	禁煙ルーム希望		
	シングルルーム			部屋	名分	シングルルーム			部屋	名分		

★お申込後、お電話又はFAX返信にてご予約の確認をさせていただきます。4月27日(金)を過ぎて確認のない場合、FAX送受信が出来ていない可能性がございますのでお手数ではございますが下記お問い合わせ先までご連絡いただきますようお願い致します。

★禁煙ルーム満室の場合は、客室消臭対応とさせていただきます。

宿泊者名簿	お名前	お名前

【ホテル特別宿泊料金表】

ご宿泊料金 (税込み)	部屋タイプ	一泊朝食付き
パールホテル茅場町	シングルルーム	7,700円

* 宿泊代金の領収書が必要な場合、領収書の宛名をご記入下さい。

○ホテル領収書を希望する、領収書宛名 _____ 様

○ご宿泊料金は、チェックイン時の前金制でお願いしておりますが、チェックインが集中した場合、お待ち頂く場合もございます、予めご了承下さいませ。

宿泊お申し込みは、本書FAXにて承ります

宿泊お申し込み締め切り 4月27日(金)まで FAX 03-3632-6666

※インターネット・旅行代理店などを通しての場合、上記料金、サービスとは異なりますので予めご了承下さい。

お問合せ・お申込先 **パールホテルズ営業課 担当: 近藤**

〒130-0026 東京都墨田区両国2-17-3 両国高橋ビル2F

TEL 03-3634-8081 FAX 03-3632-6666