

全 空 連 第 5 号
平成30年 4月 5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30年度公益財団法人全日本空手道連盟
公認六段・七段・八段位審査会の開催について

平素より本連盟の諸事業にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記審査会を、別紙開催要項のとおり開催いたします。

つきましては、所属会員にご周知いただき、受審希望者の申請書類及び審査料をとりまとめるうえ、申請方についてよろしくご願ひいたします。

また、今年度より審査会を2回（5月と11月）行いますのであわせて所属会員にご周知いただきますようお願い申し上げます。

平成30年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認六段・七段位審査会 実 施 要 項

1. 審査日時

段 位	審 査 日	受 付	開 始	筆記試験
六 段	5月 26日(土)	8:30～ 8:50	9:00～	当日設定
七 段	5月 27日(日)	8:30～ 8:50	9:00～	

2. 会 場：日本空手道会館

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 TEL03-5534-1951

交通案内：地下鉄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. 審査科目

(1) 筆記試験

空手道教範（第1章「空手道概論」、第2章「空手道指導者の役割と責任」、第9章「空手道の礼法、基本技術及び応用技術」、第10章「中学校武道授業指導法」）及び空手競技規定の中より出題する。

(2) 実 技

6段・・形、組手とし、形の審査から実施する。

形	組手
指定形1つと得意形1つ	自由組手2試合

◎ 指定形：第1、第2は、受審者の選択とする。

◎ 受審者に特段の事情がある場合は、全空連が承認した場合のみ自由組手に替えて約束組手を実施することができる。希望する受審者は、受審申請書を提出する際に、約束組手を希望する旨とその理由を記載した文書を提出する。併せて医師の診断書がある場合は添付する。

7段・・形2つ（指定形1つと得意形1つ）を行う。※昨年度より実施内容変更

★実技は、六・七段位とも競技用マットを使用する。

★得意形は全空連得意形リストから選ぶものとする。

4. 受審者の資格基準

受審段位	受 審 基 準	年 齢
6 段	公認5段取得5年以上（2013年6月25日以前取得者）	満34歳以上
7 段	公認6段取得6年以上（2012年6月26日以前取得者）	満41歳以上

◎ 上記の外、受審段位の受審実績を有する者。

◎ 年齢は、審査日の満年齢を厳守とする。

◎ 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。

※昨年度より6段・7段位の受審年齢を変更

5. 審査料 6段 25,000円（税込）

7段 26,000円（税込）

*一旦納入された審査料は返却しない。

6. 申請書類

- (1) 受審申請書 (全空連指定のもの) ※本連盟のHPよりダウンロードも
できます
- (2) 写真 (申請書に貼付)
- (3) 全空連会員証写し
- (4) 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) 現公認段位欄は、公認段位(推薦段位は不可)を記入すること。
- (3) 申請書記載の流派名は、剛柔・和道・松濤館・糸東のいずれかを記入すること。
- (4) 申請団体欄には、所属する都道府県、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。

8. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛に郵送とメール(Excelデータ)で提出すること。

<郵送先>

〒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

<Excelデータ提出先>

全日本空手道連盟 指導普及課 大井 悠矢 y-ohi@chic.ocn.ne.jp

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
*審査料の振込受領書(写し)を添付して下さい。

9. 申請期限 2018年5月9日(水)(必着)

上記申請期限は5月26(土)27(日)開催の審査分となります。
11月開催の案内につきましては改めてご案内いたします。

10. 携帯品

- (1) 空手衣(都道府県や流会派のマークは消すこと)
- (2) 安全具(拳サポーターの使用を義務付ける。ボディプロテクター、セーフティーカップ、マウスピースは、任意での使用を認めることとする。その他の防具については使用を不可とする。)※六段位審査会受審者のみ

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
--