

全実空連第3010号
平成30年6月9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年度公認都道府県審判員講習・審査会東京会場について

各地区協議会で実施される地区審判員審査会は、平成27年度から公認都道府県審判員資格（全空連の新しい審判員制度）を取得し、組手は2年、形は3年を経過していることが受審の要件になりました。

実業団では、これに対応するため全空連都道府県審判員審査要領に準拠した公認都道府県審判員講習・審査会を東京と大阪で開催しています。

また、既に実業団公認審判員資格を取得し、公認都道府県審判員の資格要件を満たす方は、公認都道府県審判員へと移行登録が出来ます。これにより実業団公認審判員の取得年月日が遡って適用され、経過年数を短縮することが出来るため併せてご活用下さい。

記

1 送付書類

- ① 平成30年度公認都道府県審判員審査・講習会開催要項
- ② 公認都道府県審判員審査・講習会申込書（組手・形）
- ③ 公認都道府県審判員の有効期限について
- ④ 公認都道府県審判員一覧表（組手・形）
- ⑤ 変更届（住所等変更用）
- ⑥ 登録申請書

2 実連大会審判員参加資格

- ① 全日本実業団公認審判員資格取得者（有効期限切れは不可）
- ② 全空連公認審判員資格取得者（有効期限切れは不可）
- ③ 上記①②項有資格者以外は平成30年度第36回実連大会審判団に入れませんが、くれぐれもご注意の程宜しくお願いいたします。

平成30年度公認都道府県審判員講習・審査会開催要項

1. 講習・審査会々場

(1) 大阪会場（西日本実業団） 終了

期 日：平成30年5月19日（土） 9時30分～16時30分
会 場：尼崎市ベイコム総合体育館 TEL06-6489-2027
〒660-0805 兵庫県尼崎市西長洲町1-4-1
交 通：JR「尼崎」駅下車 徒歩15分

(2) 東京会場（全自空連主管）

期 日：平成30年9月9日（日） 9時30分～16時30分
会 場：目黒駐屯地 学校棟 体育館
（JR恵比寿駅・日比谷線恵比寿駅下車徒歩約8分）

2. 公認都道府県審判員講習・審査会対象者

(1) 新規受審者

組手審判員

- ①公認3段位以上
- ②空手道歴7年以上（満16歳より数える。）
- ③満25歳以上（審査日の満年齢）

形審判員

- ①公認4段位以上
- ②地区組手または全国組手審判員
- ③日体協空手道指導員資格以上
- ④満30歳以上（審査日の満年齢）

(2) 更新者

有効期限2019年3月31日（平成31年3月31日）の方
有効期限2020年3月31日（平成32年3月31日）の方

3. 登録料・更新料

新規合格者の登録料並びに更新者の更新料は、3年間5,500円（新会員証500円を含む）とする。組手及び形の両資格者は、3年間10,500円になります。

4. 審査料・受講料

公認都道府県審判員講習・審査会の受講料・審査料は、各団体の規定による。

5. 申込等

- (1) 希望者は「公認都道府県審判員講習・審査会申込書」に所要事項を記入し、受講料等を添え、所属団体の事務局へ申し込むこと。
- (2) 所属団体事務局は、受講希望者の「公認都道府県審判員講習・審査会申込書」及び「受講料・審査料」を取りまとめの上、所管団体事務局へ申し込むこと。
- (3) 所管団体事務局は、申込書を取り纏め「受講者名簿」を作成して、技術部会審判委員会へ提出する。
- (4) 技術部会事務次長は、新規合格者・更新者の名簿を作成し登録料を添えて、速やかに全日本実業団空手道連盟事務局へ提出すること。
※ 登録料振込先 みずほ銀行三ノ輪支店 普通預金 1242245
口座名義人 ゼンニホンジツギョウダンカラテドウレンメイ
- (4) 後日、全日本空手道連盟から公認都道府県審判員資格を印した新会員証が送付されます。

6. 講習会内容

規定講習、実技講習、学科及び実技試験

※所管団体は、形の実技試験用に第1指定形を演武できる選手8名を用意すること。
男女混合は不可。

※受審・受講者は、実業団ホームページから、平成30年度全空連組手・形試験問題集をダウンロードし、事前の予習を行って下さい。

7. 携帯品 全空連会員証、審判規定、問題集、笛、審判員シューズ、筆記具

8. 服装 審判員の服装

日程（講習・審査会例示）

9：30～	公認都道府県審判員講習・審査会受付
10：00～	開講式
10：05～12：00	組手・形新規者、更新者 審判規定の講義 組手・形新規者 筆記試験 昼食
12：30～15：00	組手主審・副審のジェスチャー 実技講習・形判定基準の解説
15：15 16：30	組手・形新規者 実技試験

* 都合により時程の変更もありますのでご了承ください

* テキストは会場で頒布します。

* 判定基準の解説は、指定形演武に対して、減点加点とその理由説明

* 形実技試験は、競技者の演武する指定形を審判し、得点及び順位を回答

◎ 各連盟申込先は下記の通りです。申込締切並びに攻守料・審査料等は下記担当者にご確認下さい

西日本実業団空手道連盟

問合せ・申込先 〒665-0047 兵庫県宝塚市亀井町4-1-1
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

東日本実業団空手道連盟

問合せ・申込先 〒270-0034 千葉県松戸市新松戸5-35-2
(一社)東実空連 技術委員会審判部 小森谷 聖二
携帯 090-7834-9773
Email seiji4654@jcom.zaq.ne.jp

送金先 ゆうちょ 00140-7-90613
口座名義 (一社)東日本実業団空手道連盟
郵便局備え付けの払込取扱票にて送金願います。
通信欄に団体名と入金目的を記載し、依頼人欄には、住所、
氏名、連絡先電話番号を必ず記載して下さい。

全自衛隊空手道連盟会員

問合せ・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
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)

平成 30 年度

公認都道府県組手審判員講習会・審査会申込書

都道府県名 全日本実業団空手道連盟

区分	1. 新規	2. 更新
----	-------	-------

(上記番号のいずれかに○印)

フリガナ		性別	生年月日(満)	
氏名		男・女	(西暦 年)	
			昭和 年 月 日(歳)	
住所	〒			電話
公認段位	取得申請団体名	取得年月日(西暦)	流派名	空手道歴
段		年 月 日		年
更新者	有効期限(西暦)			
	年 月 日			
申請団体名	全日本実業団空手道連盟			印

* 日付は全て西暦で記入のこと。

全空連会員証写し 貼付

(公財)全日本空手道連盟

(注) 現住所・氏名変更の場合は、変更届を必ず本連盟まで提出してください。

平成30年度 公認都道府県形審判員審査・講習会申込書

区分	1. 新規	2. 更新
----	-------	-------

(いずれかに○印)

都道府県名

全日本実業団空手道連盟

フリガナ			生年月日(満)
氏名			(西暦 年) 昭和 年 月 日(才)
住所	〒	電話	
公認 段位	段	取得年月日(西暦)	流派名
		年 月 日	
新規者	地区・全国組手審判員有効期限(西暦)	更新者	有効期限(西暦)
	年 月 日		年 月 日
日 体 協 保 有 資 格	保有資格 (○印)	種 別	有 効 期 限 (西 暦)
	指導員	登録番号:	年 月 日
	上級指導員	登録番号:	年 月 日
	コーチ	登録番号:	年 月 日
	上級コーチ	登録番号:	年 月 日
申請団体名	全日本実業団空手道連盟 ®		

全空連会員証写し

貼 付

日体協公認ｽﾎﾟｰﾂ指導者

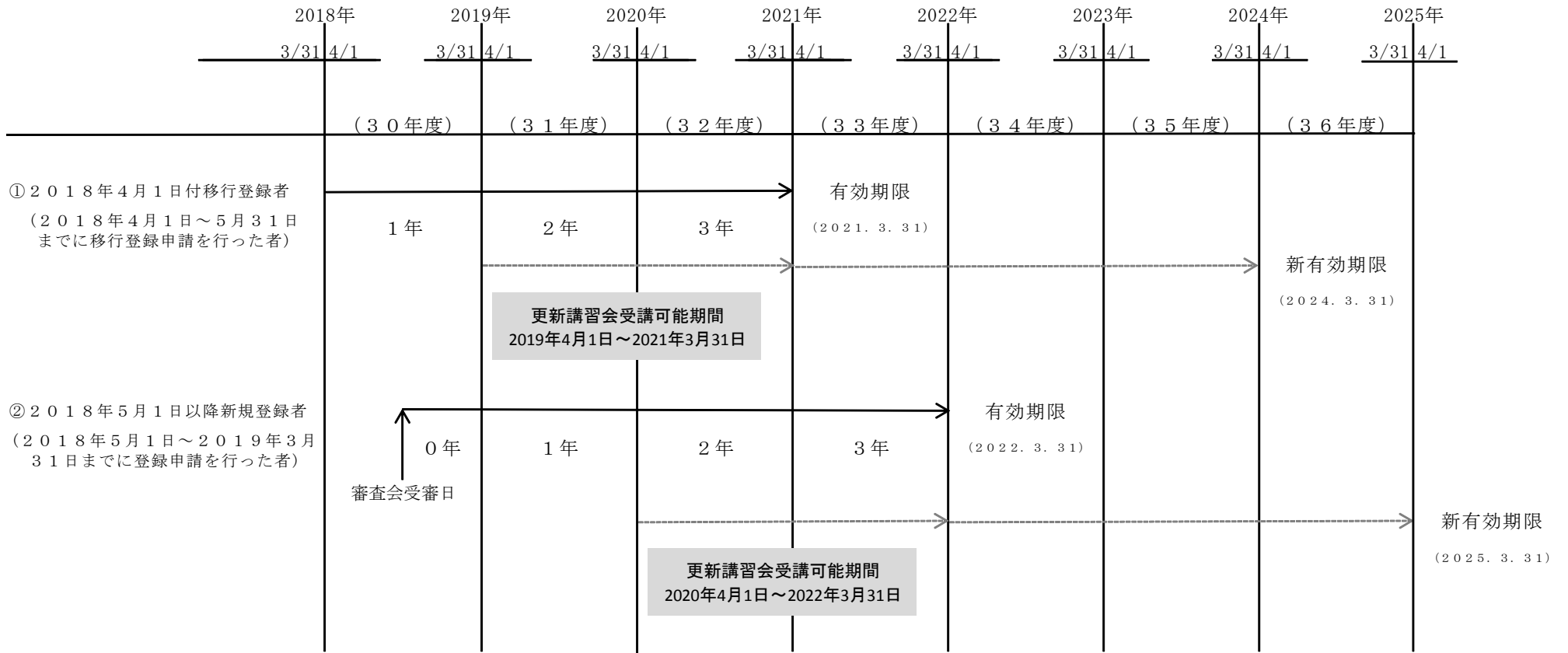
登録証(裏面)写し

貼 付

(注) 現住所・氏名変更の場合は、変更届を必ず本連盟まで提出してください。

(公財) 全日本空手道連盟

公認都道府県審判員資格（形・組手）有効期限と資格更新に関する案内



- (注) 1. 資格有効期限内に更新手続きを行わなかった者については資格失効とする。
 2. 平成27年度以降は新規及び更新登録を同時に実施する。

公認都道府県審判員新規合格者一覧表 (組手)

審査日 平成 年 月 日

全日本実業団空手道連盟

記載者氏名

印

	会員番号	氏名	年齢	流派名	現公認段位	取得年月日 (西暦)	新有効期限 (西暦)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

(合格者) 名

公認都道府県審判員更新者一覧表 (組手)

更新日 平成 年 月 日

全日本実業団 空手道連盟

記載者氏名

印

受審番号	会員番号	氏名	年齢	流派名	現公認段位	現有効期限 (西暦)	新有効期限 (西暦)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

(受審者)

名 (更新者)

名

公認都道府県審判員新規合格者一覧表 (形)

審査日 平成 年 月 日

全日本実業団空手道連盟

記載者氏名

印

	会員番号	氏名	年齢	流派名	現公認段位	取得年月日(西暦)	組手 審判員	公認指導 者資格	新有効期限(西暦)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

(合格者) _____ 名

公認都道府県審判員更新者一覧表 (形)

更新日 平成 年 月 日

全日本実業団空手道連盟

記載者氏名

印

受審番号	会員番号	氏名	年齢	流派名	現公認段位	組手審判員資格	公認指導者資格	現有効期限(西暦)	新有効期限(西暦)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

(受審者) 名 (更新者) 名

変更届

所属団体	全日本実業団空手道連盟
------	-------------

※お届けの会員登録住所と現住所が相違しています。会員番号と氏名、変更箇所(住所等)を記入のうえご提出ください。

1	会員番号										(姓)										(名)										性別	生年月日							
																															1. 男	年 月 日							
																															2. 女								
	新住所	〒																													【備考】								
電話番号										080 (3652) 3062																													

2	会員番号										(姓)										(名)										性別	生年月日							
																															1. 男	年 月 日							
																															2. 女								
	新住所	〒																													【備考】								
電話番号										()																													

3	会員番号										(姓)										(名)										性別	生年月日							
																															1. 男	年 月 日							
																															2. 女								
	新住所	〒																													【備考】								
電話番号										()																													

4	会員番号										(姓)										(名)										性別	生年月日							
																															1. 男	年 月 日							
																															2. 女								
	新住所	〒																													【備考】								
電話番号										()																													

5	会員番号										(姓)										(名)										性別	生年月日							
																															1. 男	年 月 日							
																															2. 女								
	新住所	〒																													【備考】								
電話番号										()																													