

(公財)全日本空手道連盟公認級位審査会要項

1. 主催 : (公財)全日本空手道連盟北海道地区協議会
2. 主管 : 旭川地区空手道連盟
3. 日時 : 令和 6年 3月 10日 (日)
受付 15:00～実技試験 15:30～
4. 会場 : 旭川市神居住民センター 体育室 1F
(旭川市神居2条17丁目 TEL:0166-61-9073)
5. 審査科目 ①組手審査 ②形審査

審査級位	組手審査内容	形審査内容
五級	・約束された組手における攻撃 (自由な構えによる)	・下記記載の基本方から審査員 が一つ指定する
四級	・上段突き・中段突き・前蹴り これらの攻撃に対する防御、極め技	
三級 二級 一級	・自由組手1回 (安全具使用)	・下記記載の基本方又は、第一 指定形から審査員が一つ指定す る

- ・基本形は、平安初段、平安二段、平安三段、平安四段、平安五段、鉄騎、三戦、撃碎(一)、撃碎(二)などとする。
- ・第1指定形は、ジオン、カンクウダイ、セーパイ、サイファ、セイエンチン(糸東流)、バツサイダイ(糸東流)、セイシャン、チントウ

◎その他

組手審査について、審査長が特別に配慮すべきと認めた場合のみ、自由組手に約束組手を実施することができる。

6. 受審資格 : ①北海道空手道連盟登録団体に所属し、全空連・道空連の個人登録を完了している者。(申請時の同時登録は認めない)
②申請団体名は自身の所属団体、申請団体名長名は代表者を記入。
(未成年者は保護者氏名欄に記名捺印のこと)
7. 申込手続 : 下記の書類を揃えて郵送する。
①受審申請書(指定用紙、コピー可)
写真を添付し、氏名欄に印鑑を押印のこと。記入漏れの無いようにすること。
8. 受審料 : 1級～5級4,000円 ※不合格の場合、登録料(2,000円)は返金いたします。
3/1(金)までに各団体で取り纏め、下記へ振込納入をお願いします。

旭川信用金庫 東光東支店
普通 0195160 旭川地区空手道連盟

9. 申込先 : 071-8136 旭川市末広6条9丁目5-5 旭空連事務局 三浦 真也
10. 申込締切 : **令和6年2月22日(木) 必着**
11. その他 : ①合否は受審者あてに通知する。不合格の場合登録料は返金する。
②各会派の級位に見合った級位を受審してください。
③6級申請はID講習を受審する父兄のみとします。
④不明な点はメール等でお問合せ下さい。

問合せ先 旭川地区空手道連盟 事務局
事務局長 三浦 真也
携帯:090-3018-3769 FAX:0166-57-6380
mail:asahikawa.karatedo.renmei@ymail.ne.jp

公認級位受審申請書

受審 番号	
----------	--

(記入しないでください)

北海道空手道連盟

会長 齊藤 栄吉 殿

写真貼付

申請日	年 月 日	受審 級位		級	
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		
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		
保護者氏名 (受審者が未成年の 場合のみ記入)	Ⓜ	連絡先			
全空連初期 登録年月日	年 月 日	修行 年数	年 カ月	流派名	
現公認級位	級	取得 年月日	年 月 日	取得申請 団体名	
申請団体名					
申請団体長名					

会員証写し貼付