平成 31 年 4 月吉日

団体責任者各位

全日本空手道連盟剛柔会関東地区本部
本　部　長　　伊藤　洋造
段位部会長　　髙津　利明

令和元年度　前期段位審査会のお知らせ

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて標記につき下記の要領にて執り行いたくお知らせいたします。

記

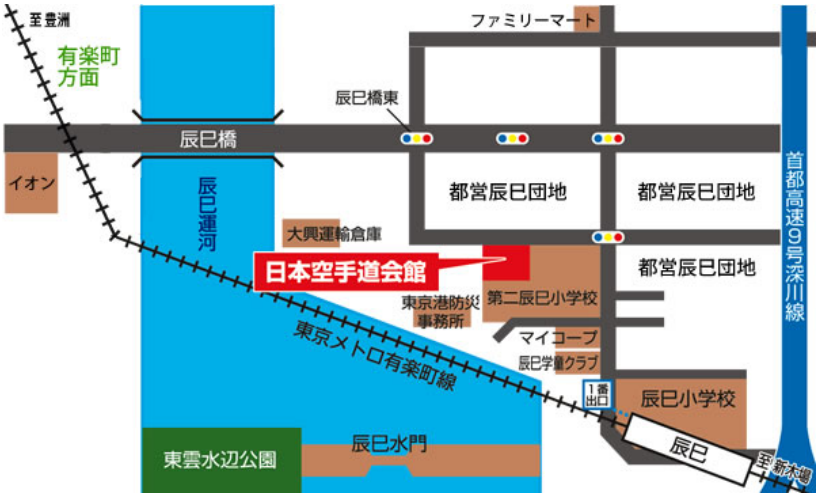
日　　時　　令和元年 6 月 9 日（日）　午前 9 時受付開始　9 時 30 分審査開始予定
場　　所　　日本空手道会館　4 階
ADD：東京都江東区辰巳 1-1-20　TEL：03-5534-1951
交通：地下鉄有楽町線 辰巳駅 徒歩 4 分
受 審 料　　5,000 円（初段・弐段・参段）10,000 円（四段・五段）

審査課目

初段	三戦、撃砕Ⅰ又はⅡ、砕破、組手
弐段	三戦、転掌、制引鎮、組手
参段	三戦、転掌、三十六手、組手
四段	三戦、転掌、四向鎮、組手
五段	三戦、転掌、十八手、組手

修業年数

初段	15歳以上（中学生は除く）
弐段	初段取得後1年以上
参段	弐段取得後2年以上
四段	参段取得後3年以上
五段	四段取得後3年以上



受審願締切日　　令和元年 5 月 18 日（土）

申請手続　　添付の受審願に記入、押印のうえ各団体責任者にて厳重確認され下記送付先まで
お送り下さい。受審料の事前納入を希望する場合は下記の口座にお振込み下さい。
送 付 先　　〒194-0021　東京都町田市中町 1－14－3　段位部会　西尾　靖
振 込 先　　三菱 UFJ 銀行 新丸の内支店 普通 ３１３３５３５ 全日本空手道連盟剛柔会
携 行 品　　拳サポーター（剛柔会指定）、マウスピース、ファールカップ（男子）、
胴当て（女子・18 歳未満男子必須、その他は任意）、健康保険証（必携）

注意事項

1) 受審願の経歴保証人欄の印は団体責任者です。押印無きものは無効です。
2) 負傷その他で自由組手ができない場合は約束組手を行う旨を受審願の余白等に明記して下さい。
3) 各団体責任者は受審者が一名でも必ず引率願います。（やむを得ない場合は代理人も可とする）
4) 段位取得日・証状番号は正確に明記して下さい。発行人が全空連等の場合は証状番号欄に詳記して下さい。
5) 所属（支部・道場）欄は『「都県」支部、「団体名」道場』で記入して下さい。
6) 初段受審者は茶帯を使用のこと。
7) 拳サポーターは剛柔会指定のものを使用して下さい。
8) 空手着の胸マーク等は全て消して下さい。
9) 形講習会参加回数は現段位取得後の剛柔会形講習会参加回数を記入。剛柔会段位未取得者も参加回数を明記のこと。

以上

（お問合せ先）段位部会　西尾 靖　〒194-0021　東京都町田市中町 1－14－3
携帯：090-2421-1510　FAX：042-851-8550　Mail：yasu.nishio@nifty.com

様式段０２号

令和元年度　　期昇段審査受審願

年　　月　　日

全日本空手道連盟　剛柔会
会　長　宇治田　栄蔵　殿
地 区　本部長　殿
支　部　長　殿

現　段　級

所属(支部・道場)	支部　　道場	受 審 段 位
剛柔会　会員ＮＯ		
フ　リ　ガ　ナ		
氏　　名	印	写　真 （上　半　身）
生　年　月　日	大・昭・平　　年　　月　　日　　満　　歳	
住　　所	〒　　℡	
勤務先 （学校名）	名　称　　℡	
	所在地	

☆　空　手　道　歴　☆

入　門　年　月　日		大・昭・平　　年　　月　　日入門			
段位	取　得　年　月　日	証　状　番　号	段位	取　得　年　月　日	証　状　番　号
初段			六段		
弐段			七段		
参段					
四段					
五段					

経歴保証人
（道場責任者又は支部長若しくは地区本部長）　　氏名　　印

決定段位	段	※	証　状　番　号	

上記の通り認定した。
令和　　年　　月　　日

全日本空手道連盟剛柔会
審　査　委　員　長

氏名　　印　　※段位委員長　　印

注意　１．経歴を詐称した場合、及び記入漏れ並びに捺印漏れは無効になります。
２．楷書で記入の事。
３．※印は段位部会が記入する。
４．この書式以外の申請は受け付けない。