

(公財)全日本空手道連盟公認 少年段位審査会要項

1. 主催 北海道空手道連盟
2. 日時 平成 26 年 8 月 31 日 (日)

| | | |
|------|-------------|--------|
| 受 付 | 13:00~(柔道室) | |
| 実技講習 | } | 13:30~ |
| 実技審査 | | |
3. 会場 北海道立総合体育センター(きたえ~る)柔道室
札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1 TEL 011-820-1701
(駐車場を確保しておりませんので、近隣の有料駐車場を利用するか
公共交通機関等をご利用下さい)
4. 講習 実技試験前に指定形実技講習を受けるものとする。
(受審する第一指定形1つ)
5. 審査科目
【形】 全空連第一指定形1つ

【組手】 自由組手1試合
受審者に特段に配慮すべき理由があると認めた場合は、自由組手に代えて約束組手を行うことが出来る。
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 少年1級取得者(H27年度より)、満15歳未満又は義務教育を修了していないもの。
 - ③ 空手道歴保証人欄に登録団体責任者または会派責任者の印のある者。

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）
…氏名欄に印鑑を押印のこと。
- ② 返信用封筒（合否通知用）
…長封筒とし、受審者の住所・氏名を記入し 82 円切手を貼付する。

特に注意すること！

8. 受審料 20,200円（審査料、道空連・全空連登録料）
（不合格の場合、登録料は返金いたします。）

* 受審料は受審者名で下記口座へ振込むこと。

銀行名 北洋銀行 豊平支店
口座番号 普通預金 1316198
ホッカイドウカラテドウレンメイ
口座名 北海道空手道連盟

9. 申込先 〒062-0905 札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1 道立総合体育センター内
北海道空手道連盟 宛 TEL 011-820-1627
10. 申込締切 平成26年8月20日(水)書類・振込共に17時必着(当日の受付はいたしません)
11. その他
- ① 組手実技には、安全具を使用するので持参のこと。
② 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。
③ 合否に関する電話での問い合わせには応じません。
④ 受審者は本要項を必読すること。

- * 6. 受審資格①の個人登録及び7. 申込手続（申請書・添付書類）の不備については、特にご注意下さい。
* 受審希望者が少ない場合は中止延期いたします。
（その場合は 受審申込をされた方に連絡いたします）

以上

段位申請書は、道空連ホームページ【<http://www.karate-hokkaido.jp/>】からダウンロードできます。