

令和2年12月21日

宮城県空手道連盟 代表者 各位

宮城県空手道連盟  
会長 菅原 裕典  
(公印省略)

令和2年度公認都道府県審判員（組手・形）更新について（ご案内）

師走の候、各位におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素よりご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記公認都道府県審判員（組手・形）更新を下記の通り実施致しますので、ご周知をお願いいたします。なお、今年度は新型コロナウイルス感染拡大防止の為、新規審査会（組手・形）は実施いたしませんので宜しくお願いいたします。

#### 記

1. 更新対象者 ①都道府県審判員資格保持者で有効期限内の者  
②全日本空手道連盟会員登録者（失効している場合は更新できません）
2. 更新者の課題 更新者はレポートに代替え（レポート提出 600字以内）

<組手> 「(公財)全日本空手道連盟が発出している新型コロナウイルス感染拡大防止ガイドライン3つの中から1つを選び、600字以内で考えを述べよ」

<形> 「形競技における点数方式の導入にあたって特に重要と考える課題を1つ選び、その問題と改善方策に関し、600字以内で考えを述べよ」

3. 受講料 12、500円（全空連登録料・新会員証発行料含む）

※通信欄に「県審判更新者 名前〇〇〇〇」と記入して下さい。

<振込先> 口座記号・口座番号 02220=4=140831

加入者名 宮城県空手道連盟

4. 提出期限 令和3年1月29日（金）期日厳守 メール又は郵送で申込をお願いします

提出先 〒982-0836 仙台市太白区八木山松波町5番1号  
仙台城南高等学校  
宮空連 審判委員会委員長 織田 達哉

[oda@sendai-johnan.ed.jp](mailto:oda@sendai-johnan.ed.jp)

# 宮城県審判員審査会・更新講習会申込書(組手)

宮城県空手道連盟 審判委員会 御中

対象区分	1. 県審判新規受審者	2. 県審判更新者
------	-------------	-----------

(上記番号のいずれかに○印)

※メールアドレスをお持ちの審判員は、支障の無い範囲でご記入下さい(携帯及びパソコン)。

ふりがな			性別	生年月日(満)		
氏名			男・女	西暦	年	月 日(満 歳)
連絡先	現住所	〒 _____				
	自宅電話	_____	_____	FAX	_____	_____
	携帯電話	_____	_____	メールアドレス	_____	
	メールアドレス(パソコン)	_____				
審判資格組手	県審判(更新者)	有効期限	西暦	年	月 日	
現在段位	公認段位	段	取得年月日	西暦	年	月 日
	会派段位	段	取得年月日	西暦	年	月 日

上記の通り相違ありません。

所属会派 \_\_\_\_\_

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

県連加盟団体名

同上代表者

(公財)日本スポーツ協会資格(該当に○印)		(公財)全日本空手道連盟会員証	
1. スポーツリーダー(スポーツ少年団認定員)		登録番号	_____
登録番号	_____	有効期限年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
取得年月日	西 _____ 年 _____ 月 _____ 日	<p>全空連会員証の写しを 貼付してください。</p> <p>貼付け出来ない場合はコピーの上 講習会当日持参お願いします。</p>	
(公財)日本スポーツ協会資格(該当に○印)			
1. コーチ1(空手道指導員) 2. コーチ2(空手道上級指導員) 3. コーチ3(空手道コーチ) 4. コーチ4(上級空手道コーチ)			
登録番号	_____		
有効期限年月日	西 _____ 年 _____ 月 _____ 日		

# 宮城県審判員審査会・更新講習会申込書（形）

宮城県空手道連盟 審判委員会 御中

対象区分	1. 県審判新規受審者	2. 県審判更新者
------	-------------	-----------

（上記番号のいずれかに○印）

※メールアドレスをお持ちの審判員は、支障の無い範囲でご記入下さい（携帯及びパソコン）。

ふりがな		性別	生年月日（満）		
氏名		男・女	西暦	年	月 日（満 歳）
連絡先	現住所	〒 _____			
	自宅電話	— —	FAX	— —	
	携帯電話	— —	メール アドレス		
	メールアドレス (パソコン)				
審判資格形	県審判（更新者）	有効期限	西暦	年	月 日
現在段位	公認段位	段	取得年月日	西暦	年 月 日
	会派段位	段	取得年月日	西暦	年 月 日
上記の通り相違ありません。 所属会派 _____					
西 暦 _____ 年 月 日					
県連加盟団体名 _____					
同上代表者 _____					
(公財)日本スポーツ協会資格（該当に○印）			(公財)全日本空手道連盟会員証		
1. スポーツリーダー（スポーツ少年団認定員）			登録番号		
登録番号			有効期限年月日	西暦	年 月 日
取得年月日	西	年	月	日	
(公財)日本スポーツ協会資格（該当に○印）			全空連会員証の写しを 貼付してください。  貼付け出来ない場合はコピーの上 講習会当日持参お願いします。		
1. コーチ1（空手道指導員）					
2. コーチ2（空手道上級指導員）					
3. コーチ3（空手道コーチ）					
4. コーチ4（上級空手道コーチ）					
登録番号					
有効期限年月日	西	年	月	日	