公認審判員資格認定試験受験申込書

（2023.6．18中部硬式空手道連盟用）

令和５年　　月　　日

**一般社団法人全日本硬式空手道連盟会長　菊池信広様**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連盟・会派（道場）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

（携帯電話）　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメールアドレス

　　　　　　 郵便番号・住所

このたび、全日本硬式空手道連盟公認審判員資格認定試験を受験したいので申請します。

| 1. 受験者氏名（ふりがな） | | ④受験区分  ・全国　　　　B　　　C  ・地区  ・都道府県 | 写真 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 生年月日   　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） | | ⑤空手歴  　　　　　　　　　　　　　年 |
| 1. 郵便番号   住所  電話 | | ⑥会派　級・段位 | 現在の資格 |
| ⑦過去１年間における審判講習会参加実績。全硬連公認大会審判実績 | | | |
| 日付 | 審判講習会・全硬連公認大会名 | | |
|  | 全硬連公認大会：総会資料に事業報告・計画に掲載されている大会 | | |

※審査認定欄　（受験者は記入しないでください）　　会長承認印

| 審査日 | 令和５年６月１８日（日） | 審査会場 | 三重県四日市市　三滝武道館 |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査員 | 川井利浩  中村誠  山崎英則 | 認定試資格 | 全国　　　B　　　C  地区  都道府県 |
| 筆記試験  点数 |  | 特記事項 |  |

１．申込期限：２０２３年５月　７日（日）必着

２．申込先　：中部硬式空手道連盟（一社）　事務局　有賀　正孝（あるが　まさたか）

　　　　　　　　　下記Eメールに添付してお申し込みください。

　　　　　　　　　Eメール　chukoren@gmail.com 携帯電話　０９０－３５８８－５３１６