

# 令和8年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認6段・7段位審査会 実施要項

審査会は、令和8年度に2回開催されますが、受審出来るのは、年1回のみです。

## 1. 審査日時

段 位	審 査 日	受 付	開 始	筆記試験
6 段	令和8年5月30日(土)	8:30~8:50	9:00~	当日設定
7 段	令和8年5月31日(日)	8:30~8:50	9:00~	当日設定

## 2. 会 場：日本空手道会館

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 Tel.03-5534-1951

交通案内：地下鉄東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車1番出口より徒歩5分

## 3. 審査科目

### (1) 筆記試験

空手道教範（第1章「空手道概論」、第2章「空手道指導者の役割と責任」、  
第9章「空手道の礼法、基本技術及び応用技術」、第10章「中学校武道授業指導法」）  
及び空手競技規定の中より出題する。

### (2) 実 技

#### 1) 6段…形、組手とし、形の審査から実施する。

形	組手
指定型1つと得意形1つ	自由組手2試合

◎ 指定形：第1、第2は、受審者の選択とする。

◎ 受審者に特段の事情がある場合は、全空連が承認した場合のみ自由組手に替えて約束組手を実施することができる。希望する受審者は、受審申請書を提出する際に、約束組手を希望する旨とその理由を記載した文書を提出する。併せて医師の診断書がある場合は添付する。

#### 2) 7段…形2つ（指定形1つと得意形1つ）を行う。

★実技は、6・7段位とも競技用マットを使用する。

★得意形は全空連得意形リストから選ぶものとする。

## 4. 受審者の資格基準

受審段位	受 審 基 準	年 齢
6 段	公認5段取得4年以上（2022年5月29日以前取得者）	満32歳以上
7 段	公認6段取得5年以上（2021年5月30日以前取得者）	満40歳以上

◎ 年齢は、審査日の満年齢を厳守とする。

◎ 段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

<裏面に続く>

5. 審査料 6段 25,500円(税込)

7段 26,500円(税込)

\*一旦納入された審査料は中止の場合を除き返却しない。

\*端数の500円は、事務手数料です。

6. 申請書類

・受審申請書

・今年度より合格者のみ全空連ホームページでの掲載とし個人の合否通知は送付いたしません。

・カード発行についても個人のマイページからの発行とさせていただきます。

7. 受審申請書記入上の注意事項

(1) 現公認段位欄は、公認段位(推薦段位は不可)を記入すること。

(2) 申請書記載の流派名は、剛柔・和道・松濤館・糸東のいずれかを記入すること。

8. 申請方法

6. の申請書と受審料の振込控(貼付禁止)のコピーを郵送・FAX・E-mail等で、送付ください。

(申込先) 〒651-0056 兵庫県神戸市中央区熊内町5-9-19 K I C内  
兵庫県空手道連盟 事務局 宛

(振込先) 郵便口座 00960-3-330069 兵庫県空手道連盟  
【事業番号】 〇〇〇-260530

☆審査料は、郵便振込用紙の通信欄に【事業番号】を記入して上記の口座に振込んでください。

(〇〇〇は、評議員・会員番号。【事業番号】の記入で明細記入は不要。)

9. 申請期限 **令和8年5月18日(月) (必着)**

10. 携帯品

(1) 空手衣 (都道府県や流会派のマークは消すこと)

(2) 筆記用具

(3) 安全具 (拳サポーターの使用を義務付ける。

ボディプロテクター、セーフティーカップ、マウスピースは、任意での使用を認めることとする。その他の防具は使用不可)

※六段位審査会受審者のみ

※メンホーは不要です。

# 令和8年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認8段位審査会 実施要項

※8段位審査会は、年1回の開催となっております。

## 1. 審査日時

審査日	受付	筆記試験	実技試験
令和8年5月31日(日)	12:00~12:20	12:30~13:10	13:30~

## 2. 会場 日本空手道会館

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 TEL03-5534-1951

交通案内：地下鉄東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車1番出口より徒歩5分

## 3. 審査の試験科目

- (1) 実技試験・・・形2つを行う。(演武は、マットを使用して行います)  
※空手競技規定の指定形リスト及び全空連得意形リストから選ぶものとする。
- (2) 筆記試験・・・小論文：課題は当日出題いたします。(800字以内)

## 4. 受審者の資格基準

受審基準	年齢
公認7段位取得後6年以上(2020年5月30日以前取得者)	満50歳以上

\*推薦段位は不可

\*年齢は審査日の満年齢

\*段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

## 5. 審査料 35,500円

(内訳：審査料 35,000円+端数の500円は、事務手数料です。)

\*一旦納入された審査料は如何なる理由があっても返却いたしません。

## 6. 受審申請書類

- ・受審申請書
- ・今年度より合格者のみ全空連ホームページでの掲載とし個人の合否通知は送付いたしません。
- ・カード発行についても個人のマイページからの発行とさせていただきます。

## 7. 申請方法

6. の申請書と受審料の振込控(貼付禁止)のコピーを郵送・FAX・E-mail等で、送付ください。

(申込先) 〒651-0056 兵庫県神戸市中央区熊内町5-9-19 KIC内  
兵庫県空手道連盟 事務局 宛

(振込先) 郵便口座 00960-3-330069 兵庫県空手道連盟  
【事業番号】 〇〇〇-260531

☆審査料は、郵便振込用紙の通信欄に【事業番号】を記入して上記の口座に振込んでください。  
(〇〇〇は、評議員・会員番号。【事業番号】の記入で明細記入は不要。)

## 8. 申請期限 令和8年5月18日(月) (必着)

# 公認段位受審申請書

公益財団法人全日本空手道連盟

会長 笹川 善弘 殿

申請日	2026年 月 日
受審段位	<input type="checkbox"/> 6段 <input type="checkbox"/> 7段 <input type="checkbox"/> 8段
会員番号	
ふりがな	
氏名	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	
郵便番号	〒
住所	
電話番号	
流派	<input type="checkbox"/> 松濤館流 <input type="checkbox"/> 糸東流 <input type="checkbox"/> 和道流 <input type="checkbox"/> 剛柔流
申請団体名	兵庫県空手道連盟

受審番号

※ 当連盟プライバシーポリシー ([http://www.jkf.ne.jp/privacy\\_policy](http://www.jkf.ne.jp/privacy_policy)) に基づき  
取寄せた個人情報は適切に処理いたします。

令和8年 4月吉日

## 《パールホテルズ・特別宿泊料金設定のご案内》

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

パールホテルズは東京の中心地に位置し、全国から武道・スポーツ団体をはじめ、各種団体のご宿泊にご利用を頂いております。この度、全日本空手道連盟様主催の講習会ご出席の皆様へ、下記の宿泊特別料金を設定致しましたのでご案内させていただきます。

お泊りのご予定がございましたら是非ご利用頂けますよう、お願い申し上げます。

○お申し込みは、別紙のホテル申込書にて承ります。

記

### 1 泊朝食付き ￥12,100(税込)

\*客室タイプ；シングルルーム

#### <宿泊ホテル>

パールホテル茅場町

〒130-0015 東京都墨田区横網 1-2-24

TEL:03-3625-8080 FAX:03-3626-2080

#### <ホテルから会館までのアクセス> 所要約 30 分

東京メトロ日比谷線・茅場町駅（進行方向から見て最後方車両にご乗車ください）

→築地→新富町駅まで徒歩2分→新富町駅(東京メトロ有楽町線)→辰巳駅下車

#### <お問い合わせ>

パールホテルズ営業課

TEL03-5608-8080 FAX03-3626-3488】

担当:近藤

\*インターネット・旅行代理店を通じてのお申し込みの場合、この料金、サービスは適用できませんので予めご了承下さい。

# 令和8年度 六.七.八段位審査会 宿泊申込書

宿泊ホテル	パールホテル茅場町			申込日	年 月 日	
フリガナ				所属都道府県		
申込者						
TEL	—	—	携帯電話	—	—	
FAX	—	—	e-mail			
申込人数	5月29日(金)		(〇で囲んで下さい)	5月30日(土)		(〇で囲んで下さい)
	男	女	喫煙ルーム希望	男	女	喫煙ルーム希望
	計			計		
	名	名	禁煙ルーム希望	名	名	禁煙ルーム希望
シングルルーム		部屋 名分	シングルルーム		部屋 名分	

★お申込後、FAX返信、メール、お電話いずれかにてご予約の確認をさせていただきます。

5月15日(金)を過ぎて確認のない場合、FAX送受信が出来ていない可能性がございますので、お手数ではございますが下記お問い合わせ先までご連絡いただきますようお願い致します。

★禁煙ルーム満室の場合は、客室消臭対応とさせていただきます。

宿泊者名簿	お名前	お名前

## 【特別宿泊料金】

宿舎	部屋タイプ	1泊朝食付 ご宿泊料金(税込み)
パールホテル茅場町	シングルルーム	12,100円

\*宿泊代金の領収書が必要な場合、領収書の宛名をご記入下さい。

○ホテル領収書を希望する、領収書宛名 \_\_\_\_\_ 様

○ご宿泊料金は、チェックイン時の前金制でお願いしておりますが、チェックインが集中した場合、お待ち頂く場合もございます、予めご了承下さいませ。

宿泊お申し込みは、本書FAXにて承ります

**宿泊お申し込み締め切り 5月15日(金)まで FAX03-3626-3488**

※インターネット・旅行代理店などを通しての場合、上記料金、サービスとは異なりますので予めご了承下さい。

お問合せ・お申込先 **パールホテルズ営業課 担当:近藤**

〒130-0015 東京都墨田区横網1-2-24

TEL 03-5608-8080 FAX03-3626-3488