

平成30年12月28日

県連加盟団体代表者 各位  
全国・地区・県公認審判員 各位

山形県空手道連盟  
理事長 遠藤 隆夫 (公印省略)  
山形県空手道連盟 競技本部  
本部長 飛鳥 康弘 (公印省略)  
山形県空手道連盟 資格審査本部  
本部長 小笠原 博 (公印省略)

### 平成30年度地区組手・形審判員審査会及び更新講習会のご案内

師走の候、各位におかれましては、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。  
平素より事業本部に対しまして格別のご指導とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記更新講習会を下記の通り実施いたしますので、関係者への周知徹底を何分よろしくお願い申し上げます。

なお、資格審査本部で一括申込みを致しますので、手続きについてお願い申し上げます。

#### 記

1. 期 日 平成31年3月9日(土)～10日(日)2日間  
3/9(土) 地区組手審判員新規等審査・講習会  
3/10(日) 形審判員新規等審査・講習会
2. 会 場 山形県総合運動公園総合体育館 武道館  
山形県天童市山王1-1 TEL023-655-5900
3. 対象者 全国・地区・県公認審判員の有資格者
4. 資格条件 別紙要項を参照のこと
5. 日 程 別紙要項を参照のこと
6. 受講料 別紙要項を参照のこと
7. 携行品 空手競技規定書、笛、審判員の服装、シューズ、筆記用具、会員証
8. 申込方法 (1) 申込先 〒990-2314 山形市大字谷柏1431-1  
及び問合せ 山形県空手道連盟資格審査本部 高瀬 治  
携帯 090-2606-6078  
(2) 申込方法 別添の申込書により、郵送で申し込むこと。  
※新規者及びランク付け受審者は返信用封筒(長形3形)に住所・氏名  
を記入し、82円切手を貼付してください。  
※受講料については、下記の口座に送金をお願い致します。  
口 座 名 山形県空手道連盟資格審査部  
口座番号 郵便局 02290-3-120913  
(3) 申込期限 平成31年1月25日(金) 必着  
\*締切日厳守でお願い致します。期日を過ぎた場合は受付けません。

以 上