

JKJO 全日本空手審判機構 S 級公認審判員(検定員) 認定申請書

JKJO 公認審判員規程別 3
申請者→関東地区事務局

全日本空手審判機構公認審判員規程に則り、下記の通りS級(検定員) 認定の承認申請をします。

認定料 1,000 円

申請日	西暦	年	月	日 ()		
所属地区	北海道	東北	甲信越	関東	中部	関西 中国 四国 九州
登録No	-			所属道場		
ふりがな	氏名	男	生年月日			西暦
氏名		女	年	月	日	
住所(都道府県から) 〒						
電話番号	-	-	メール			
職業				空手段位	級・段	空手修行暦
現ライセンス	S 級(準検定員)			現ライセンス認定年月日	西暦	年 月 日
指定大会審判経験 (準検定員認定後1年間、指定大会での審判実務経験を最低2回要する)						
西暦	年	月	日	大会名	主審・副審	
西暦	年	月	日	大会名	主審・副審	
西暦	年	月	日	大会名	主審・副審	
西暦	年	月	日	大会名	主審・副審	
西暦	年	月	日	大会名	主審・副審	
検定員業務経験 (準検定員認定後1年間、検定員実務経験を最低2回要する)						
西暦	年	月	日	(場所))	
西暦	年	月	日	(場所))	
西暦	年	月	日	(場所))	
西暦	年	月	日	(場所))	
西暦	年	月	日	(場所))	
救急救命セミナー参加履歴 (2年に1回は受講経験を要する)						
西暦	年	月	日	(場所))	
西暦	年	月	日	(場所))	
備考 * 道場の移籍、改名、住所変更などが生じた場合、記入して下さい。						

カラー写真1枚
3x4cm・上半身
正装・脱帽
裏面に名前

JKJO 全日本空手審判機構 S 級公認審判員(検定員) ライセンス認定 承認書

JKJO 規約に則り、上記の者のライセンス認定を承認します。

道場名	道場名	執行部員名
執行部員名		
確認項目	合 否	
服装	合 ・ 否	
正確性	合 ・ 否	
動作・姿勢	合 ・ 否	
怪我人に対する対応	合 ・ 否	
検定員として審判員への指導能力	合 ・ 否	

S 級公認審判員(検定員) の認定は3名以上の執行部員の承認が必要です。5年に1度更新手続きが必要です。