

公益財団法人全日本空手道連盟
通報・相談窓口利用のご案内

この窓口は、当連盟の役員などについて連盟規約や倫理規程等の諸規程または法令等に抵触する可能性のある事案に関し通報もしくは相談を受けて適正な対応を行ない、不正行為等を早期に発見し、是正等を行なうためのものです。

利用できる方は、本連盟の会員、役員・評議員、職員並びにその家族、代理人、所属団体の関係者や職員等です。通報・相談窓口を利用する方は、本連盟[倫理規程](#)及び通報・相談窓口規程を了解したものとみなされますので、利用前に関係規程を理解されることをおすすめします。

通報・相談窓口を利用する場合は、面会、書面、ファクシミリ、電子メールのいずれかの方法により受け付けします。匿名による通報・相談はこの窓口では受け付けません。その場合は既存の[お問い合わせ窓口](#)をご利用ください。

通報・相談は、本連盟の登録者等、および本連盟ならびに本連盟の加盟団体の役職員等における不正行為等が存在し、または存在すると合理的に信ずる場合のみに行うものとし、個人的利益のみを図る目的、私怨または誹謗、中傷を目的とした通報・相談は受け付けません。

※ここでいう加盟団体とは都道府県空手道連盟、地区協議会、競技団体です。
詳しくは[全日本空手道連盟組織構成図](#)をご参照ください。

<通報・相談窓口 受付先>

面会・書面 〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20

(公財)全日本空手道連盟内 通報・相談窓口係

TEL 03-5534-1951 **FAX** 03-5534-1952

Eメール soudan@jkf.jp

【ご確認事項】

あてはまる項目にチェックをお願いします。

<input type="checkbox"/>	<p>1. ご相談内容は、本件調査及び処分手続きを進める際の管轄団体である公益財団法人全日本空手道連盟(以下、「本連盟」という。)及び関連加盟・協力団体等に対して共有されることを承諾します。また、行為者が公益財団法人日本スポーツ協会の公認スポーツ指導者資格を保持していた場合、ご相談内容は公益財団法人日本スポーツ協会にも共有されることを承諾します。</p> <p>※ただし、個人情報保護法に基づき、ご本人の承諾なく、その他個人及び団体への情報開示は致しません。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>2. 処分手続きを希望する場合、処分を行う本連盟は民間組織であり、行政機関のような強制力を有していないため、以下の処分しか行えないことを理解しています。また、本連盟以外の団体の人事処分(降格・異動、部活担当者の配置転換等)や指導を改め謝罪させるなどの仲裁はできないことを理解しています。</p> <p>(1) 本連盟役員等 除名、賠償、解任、公認資格の剥奪、一定期間の資格停止、注意、その他必要に応じた処分を行う。</p> <p>(2) 本連盟職員 本連盟職員就業規則の定めに基づき、必要な処分を行う。</p> <p>(3) 本連盟の加盟団体及びその所属会員、又は本連盟会員 承認の取消、賠償、一定期間の資格停止、除名、資格剥奪、注意の処分を行う。</p> <p>(4) 本連盟の協力団体 承認の取り消し、賠償、除名、注意の処分を行なう。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>3. 処分手続きへ進む際には、実名にて手続きを進めることを承諾します。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>4. 公平性を保つという観点から、相談者(被害者)・行為者のいずれか片方の主張のみに沿って手続きを進めることはできません。必ず行為者に対してもヒアリングを行います。そのため、ヒアリングの際には、具体的な行為内容を提示するため、相談者が特定される可能性がある事を承諾します。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5. 事実関係の調査から処分決定に至るまでは一定の期間を要します。また、裁判などによる係争中の事案については、処分手続きが進められない場合があることを承諾しています。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6. 私は、処分手続きに進むことを希望します。</p> <p>※ご相談者以外が被害者の場合は、被害者の方が処分手続きに進むことを承諾している。</p>

上記1. ～6. のすべての項目にあてはまる方のみ、通報・相談窓口をご利用ください。

受付票☆記入例

◆太枠内をご記入ください。
◆匿名の受付は全空連お問い合わせ窓口をお願いします。

窓口利用日	2017 年 12 月 31 日				
お名前	全空連 太郎			<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 ◆本人以外の場合は関係を具体的に[父]	
連絡先 <small>※詳細を伺うため、本連盟から連絡する場合があります。</small>	住所	〒 135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 日本空手道会館			
	TEL	03 (5534) 1951	FAX	03 (5534) 1952	
	E-mail	jkf@hotmail.co.jp			
希望の連絡方法	メール				
対象者・対象団体 (個人の場合は所属加盟団体)	日本空手道大学監督 空手太郎 (所属加盟団体[(一社)全日本学生空手道連盟])				
あなたとの関係	子の指導者				
通報内容(ここでは事実のみを時系列に沿って記入して下さい。)					
年月日	内 容				
2017年5月9日	子の全空連一朗は、大会終了後のミーティング内で監督の空手太郎に敗戦の責任を問われた際に、態度が気に食わないとして平手打ちをされた。				
2017年5月11日	一朗は当日から激しい痛みを感じていたため、病院で診察したところ鼓膜が破れていた。				
2017年5月12日	空手太郎に報告と謝罪を求めに行ったが「無気力な試合をしたからだ、私は悪くない」と反省することもなく、開き直った態度であった。				
(★用紙が足りない場合は別紙を添付してください。)					
その他(私見や希望する対応がございましたらこちらに記入して下さい。)					
空手太郎の行為は明らかに貴連盟倫理規程第4条第1項に当てはまる行為です。また、本人に反省の色が全く見られないため、厳罰を望みます。					
添付の資料	(添付ありの場合その内容)				
<input checked="" type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし	医師の診断書				
●この受付票並びに添付書類一式を対象者・対象団体に交付することに				<input checked="" type="checkbox"/> 同意する / <input type="checkbox"/> 同意しない	
※ただし、調査の必要上対象者に対し、あなたから調査の申立があったこと及び申立の理由を伝えることとなりますのでご承知ください。					

受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受付番号 _____ 受付者 _____

会長	副会長	専務理事	担当常任	担当常任	総務課

受付票

- ◆太枠内をご記入ください。
- ◆匿名の受付は全空連お問い合わせ窓口をお願いします。

窓口利用日		年	月	日			
お名前					<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外		
連絡先 <small>※詳細を伺うため、本連盟から連絡する場合があります。</small>	住所	〒			◆本人以外の場合は関係を具体的に[]		
	TEL	()		FAX	()		
	E-mail						
希望の連絡方法							
対象者・対象団体 (個人の場合は所属加盟団体)		(所属加盟団体[])					
あなたとの関係							
通報内容(ここでは事実のみを時系列に沿って記入して下さい。)							
年月日	内容						
	(★用紙が足りない場合は別紙を添付してください。)						
その他(私見や希望する対応がございましたらこちらに記入して下さい。)							
添付の資料		(添付ありの場合その内容)					
<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし							
●この受付票並びに添付書類一式を対象者・対象団体に交付することに					<input type="checkbox"/> 同意する / <input type="checkbox"/> 同意しない		
※ただし、調査の必要上対象者に対し、あなたから調査の申立があったこと及び申立の理由を伝えることとなりますのでご承知ください。							

受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
受付番号 _____ 受付者 _____

会長	副会長	専務理事	担当常任	担当常任	総務課