

受付 番号	※
----------	---

公認段位受審申請書

財団法人 全日本空手道連盟 会長 笹川 堯 殿

このたび段位受審いたしたく、申請します。

申請日 平成 年 月 日

- ※欄は記入しないで下さい。
- 記入不備の場合は、受付できません。

写真貼付

全空連 会員番号	
-------------	--

審査団体	埼玉県空手道連盟
審査日	平成 年 月 日

受審段位	1 少年初段 2 初段 3 弐段 4 参段
------	--------------------------------

フリガナ		性別		生年月日	西暦	年	月	日		
氏名		印	男 女	年齢	審査日当日			才		
現住所	〒					電話				
勤務先 学校名	名称									
	所属・学年		所在 市町村名							
空手道歴	入会年月	西暦	年	月	修行年数	年	ヶ月			
	会・団体1級取得日	西暦	年	月	日	全空連会員証				
	発行者 会派・団体名	(印)						
	会・団体初段取得日	西暦	年	月	日	有効期間内の会員証のコピーを貼付すること				
	発行者 会派・団体名	(印)						
	公認少年初段取得日	西暦	年	月	日				(第 号)	
	公認少年弐段取得日	西暦	年	月	日				(第 号)	
公認初段取得日	西暦	年	月	日	(第 号)					
公認弐段取得日	西暦	年	月	日	(第 号)					
空手道歴 保証人	氏名	星野 好 印			本人との関係	所属道場(明鴻会)師範				
	住所	〒 361-0023 埼玉県行田市長野4-23-5			電話	048-559-0380				