

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

- | |
|----------------------|
| 1. ※欄は記入しないで下さい。 |
| 2. 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 月	
	会・団体1級取得日	西暦		年	月	全空連会員証 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				
	会・団体初段取得日	西暦		年	月			
	発行者 会派・団体名	()		印				
	公認少年初段取得日	西暦		年	月			
	公認少年弐段取得日	西暦		年	月			
公認初段取得日	西暦		年	月				
公認弐段取得日	西暦		年	月				
空手道歴 保証人	氏名			印	本人との関係			
	住所	〒					電話	