

級位・段位 受審申請書

全日本空手道松濤館流明鴻会
会長・師範 星野 好 殿

このたび明鴻会主催の昇級・昇段審査を受審したく申請いたします。
審査結果につきましては、異議を申し立てないことを誓約し押印いたします。
(受審者が未成年の場合は、保護者の方が氏名欄に押印してください。)

申請日	西暦 年 月 日		
審査日	西暦 年 月 日		
受審者氏名	(ふりがな)		印
生年月日 年齢・性別	西暦 年 月 日 (男・女) (審査当日年齢 歳)		
現住所	〒 ー , (埼玉県外居住の方のみ) ー 県		
電話番号	() ー (自宅・携帯・勤務先)		
学校名・学年 または 勤務先名称	(第 学年)		
空手道歴 および 現級段位	当会入門年月	西暦 年 月	
	当会級位・段位	級・段 : 西暦 年 月 取得	
	公認級位・段位	級・段 : 西暦 年 月 取得	
	他団体所属歴 (該当者のみ記入)	団体名 :	級・段 : 西暦 年 月 取得
申請団体	全日本空手道松濤館流明鴻会		

級	無	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
色	白	紫			青		緑		茶		