

※検		印
技術委員長	審査長	

少年段位受審申請書

公益財団法人全日本空手道連盟 会長 笹川 堯 殿

このたび貴連盟主催の昇段審査を受審したく申請いたします。
 なお、合格し当該段位者名簿に登録されました上は、有段者としての名誉を毀損しないことを誓約いたします。

受審番号	※
------	---

所属地区連	所属団体名	申請年月日 平成 年 月 日
-------	-------	-------------------

全空連 会員番号	審査日 平成 年 月 日	受審段位	段
-------------	-----------------	------	---

フリガナ	生年月日・年齢(満)		身長	cm
氏名	男 女	平成 年 月 日 歳	体重	kg
			〒	
現住所	〒		電話	() -
学校名	名称	学年	年生	
	所在地	〒	電話	() -

全空連公認 1 級	取得年月日 平成 年 月 日	級位番号
-----------	-------------------	------

空手道歴	入門年月日 平成 年 月 日	修業年数	年 ヶ月
	会派名		

空手道歴保証人 (いずれか一つで可)	会派責任者	氏名	◎	本人との関係	
		住所	〒	電話	
	団体責任者	氏名	◎	本人との関係	
		住所	〒	電話	
	地区連会長	印			

※連空連記入欄	
入金日 /	入金額