

※検 印	
技術委員長	審判長

# 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 善弘 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(西暦)	
		年 月 日	
全 空 連 会員番号		審査日	年 月 日
		受審段位	段
フリガナ			生年月日・年齢(満)
氏 名	Ⓜ 男 Ⓜ 女	H	身長
		R	体重
		年 月 日 歳	cm
		kg	
現住所	〒 -	電話	( ) -
学 校 名	名 称		学 年
	所 在 地	〒 -	年 生
		電話	( ) -
少年初段位受審者			
全空連公認1級	取得年月日	年 月 日	級位番号
少年弐段位受信者			
全空連公認少年初段	取得年月日	年 月 日	級位番号
空手道歴	入門年月日	S H	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
			Ⓜ
			住所
			〒 -
			電話
		本人との関係	
		会 体	責任者
		氏名	Ⓜ
		住所	〒 -
		電話	
		本人との関係	
		地区連	会 長
			印

※道空連記入欄

入金日	入金額	
/		