

※検 技術委員長	印 審判長	

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。

写
真
貼
付

受審番号		※	
所 属 地区連		所 属 団体名	
申請年月日		年 月 日	
全 空 連 会員番号		審査日	年 月 日
フリガナ		生年月日・年齢(満)	身長 cm
氏 名	④	# S H 年 月 日 歳	体重 kg
本 籍 地			
現 住 所		〒 -	電話
			携帯
勤 務 先		名 称	所 属
		所 在 地	電話 ()
		〒 -	-
最 終 学 歴		学校名	在学中 (年) 中退 卒業

初段位受審者

全空連公認1級	取得年月日 (西暦) 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
	公認段位	取得年月日	公認段位番号	会派段位取得年月日
	初 段	. .	北初	. .
	弐 段	. .	北弐	. .
	参 段	. .	北参	. .

空手道歴保証人	初	団 責任者	氏名	④	本人との関係	
		住 所	〒 -		電話	
	初・弐・参	会 責任者	氏名	④	本人との関係	
		住 所	〒 -		電話	
	弐・参	地 会	印			
		区 区	長			

※道空連記入欄

入金日	入金額
/	