

国際実践空手道連盟

新日本空手道連盟

総本部

正道会館

新日本学生空手道連盟

APPLICATION

昇級審査申込書

記載された個人情報は、会館の運営・会員サービスの提供の為に利用致します。また、提供を同意された場合以外は第三者に提供する事はありません。

DATE

平成 年 月 日

YOUR NAME

SEAL

氏名

印

会 員 番 号			
フリガナ			
N A M E 氏 名	M F (男 ・ 女)		
A D D R E S S 現 住 所	〒 TEL 電話 ()		
B I R T H D A Y 生 年 月 日	A G E 年 月 日 (歳)		
L O C A T I O N 所 属			
R A N K I N G 現 級	K Y U 級 (帯)	S I Z E 帯サイズ	号
E X P E R I E N C E 修 業 年 数	入会年月日 年 月 日	DATE OF ENTRANCE (年 月 日)	
H E I G H T 身 長	c m		
W E I G H T 体 重	k g		
L A S T T E S T 前 回 審 査	P F 合格 ・ 不合格 (年 月 審査)	D A T E THE FIRST TIME 初回審査	

必ず、全てご記入下さい。記入漏れがあると審査受験はできません。