|  |
| --- |
|  　**令和5年度 第1回（公財）全日本空手道連盟段位審査 兼 沖縄県空手道連盟段位審査 申請書**　　　　（高校生用　全空連・県連段位受審） ※15歳の高校1年生も受審できます。 |
| 全日本空手道連盟への会員登録は（○で囲む）： されている（会員番号：　　　　　　 　　）・ されていない(→ 会員登録必要です。) |
| 現 住 所 | 〒 | 連 絡 先 | 自宅携帯 |
| (ふりがな)氏 名 |  （　　　　　　　　　　　　　） 　印 | 生年月日 | （西暦　　　　　年）平成 　　年　　月　 　日生 | 年齢 |  | 性別 |  |
| 学 校 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　高 等 学 校 | 学　年 | 　　　　年 生 |
| 顧問氏名 | 印 　　　※必ず、部活動顧問の推薦を受けて下さい。 |
| 現在級・段位 | 全空連　　　　級全空連　　　　段県　連　　　　段 | 取得年月日西暦 　　　年　　月　　日（初段受審は1級取得年月日、2段受審は初段取得年月日記入） | 審査段位 | 全空連　　　段県　連　　　段 | 審査年月日：西暦　　　年　　月　　日 |
| 初段 指定形名( )※組手1試合あります。 | 二段　指定形名（　　　　　　　）・得意形名（　　　　　　　　　　　）※組手2試合あります。 |
| 空手歴 | ①空手道場に入門していますか？　　はい　　　いいえ②道場名を書いて下さい。　（　　　　　　　　　　　）③入門年月日はいつですか？（平成　　　年　　　月　）※空欄、顔写真なし、捺印がない場合等は書類不備として受け付けません。 | 　 全空連会員証コーピー貼付※未登録の方は当日会員登録して下さい。　　 | 受審者顔写真貼付欄横3㎝×縦４㎝カラー写真 |
| 　　令和5年度 第1回（公財）全日本空手道連盟段位審査 兼沖縄県空手道連盟段位審査 申請書　　( 一般用 : 全空連・県連段位審査希望者用)　※高体連に所属していない高校生はこの用紙を利用ください。 |
| 全日本空手道連盟への会員登録は(○で囲む）： されている（会員番号：　　　　　 　　 ） ・ されていない (→ 会員登録必要です。) |
| 現 住 所 | 〒  | 連 絡 先 | 自宅携帯 |
| (ふりがな)氏 名 |  （　　　　　　　　　　　　　　　） 印 | 生年月日 | （西暦　　　　　 年）Ｓ・Ｈ　　年　　 月　　日生 | 年齢 |  | 性別 |  |
| 職 　場 |  電話 | 大学・専門 | 学校名 | 学年 |  |
| 推 薦 人 | 道 場 名 | 所属道場団体代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 現在段位(称号) | 全空連 　　 級 　 段 (取得年月日：西暦 　　　　年　　月　　日)  | 審査段位 | 全空連　　　段 | 県連　　　段 |
| 県空連　　　　　 段　 (取得年月日：西暦 　　　　年　　月　　日) |
| 流会派段位　　　 段　　　　 称号： | 審査年月日；西暦　　　　年　　月　　日 |
| 全空連段位演武形 | 全空連初段 指定形名（　　　　 　　　） | 全空連２段　指定形名（　　　 　　　　　　）得意形名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 全空連３段　指定形名（　　　 　　　　　　）得意形名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※全空連初段は指定形１つ・組手1試合、全空連２～３段受審する方は、指定形１つ、得意形１つ、自由組手２試合となります。 |
| 組手（○で囲む） | 自由組手 ・ 約束組手 | 約束組手実施の理由 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 空手歴 |  入門年月　　　　年　　月 (経験年数 年　　 ケ月)※大学生は必ず、空手道部顧問の推薦を受けて下さい。※一般の方は、所属道場の代表者の推薦を受けて下さい。※本人の捺印･推薦人の捺印がない、空欄、顔写真がない等の場合は書類不備として受け付けません。 | 　　全空連会員証コーピー貼付　　 ※未登録の方は当日会員登録して下さい。 　 | 受審者顔写真貼付欄3㎝×４㎝カラー写真 |
| 令和５年度　第１回沖縄県空手道連盟段位審査　申請書 (一般用:沖縄県空手道連盟段位審査のみの希望者用)　  |
| ※高体連に所属していない高校生はこの用紙を利用ください。　※（公財）全日本空手道連盟への段位及び会員登録不要です。 |
| 現 住 所 | 〒  | 連 絡 先 | 自宅携帯 |
| (ふりがな)氏 名 |  （　　　　　　　　　　　　　　　） 印 | 生年月日 | （西暦　　　　　 年）Ｓ・Ｈ　　年　　 月　　日生 | 年齢 |  | 性別 |  |
| 職 　場 |  電話 | 大学・専門 | 学校名 | 学年 |  |
| 推 薦 人 | 所属道場団体代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 道 場 名 |  |
| 現在段位(称号) | 流会派段位　　　　　段　　　　 称号： | 審査段位 | 県連　　　　段 |
| 県空連　　　　　 　段 (取得年月日：西暦 　　　　年　　月　　日) |
| 審査年月日；西暦　　　　年　　月　　日 |
| 得意形 | 初段～５段（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　） | ６段・７段得意形（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 空手歴 | 入門年月　Ｓ・Ｈ　　　年　　月 (経験年数 年　　月)※大学生は必ず、空手道部顧問の推薦を受けて下さい。※一般の方は、所属道場の代表者の推薦を受けて下さい。※本人の捺印･推薦人の捺印がない、空欄、顔写真がない等の場合は書類不備として受け付けません。 | 受審者顔写真貼付欄3㎝×４㎝カラー写真写真ウラに氏名を記入して下さい。 |