

1

令和6年度 第2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 月 日生) 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		全空連会員証コピー貼付 ※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3cm×縦4cm カラー写真
	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。				

2

令和6年度 第2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) 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)				審査年月日: 西暦 ____ 年 ____ 月 ____ 日		
	流会派段位 ____ 段 称号: _____						
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 ____ ヶ月)	全空連会員証コピー貼付 ※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 3cm × 4cm カラー写真
	※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。		

3

令和6年度 第2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 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	<p>入門年月 S・H 年 月 (経験年数 年 月)</p> <p>※大学生は必ず、空手道部顧問の推薦を受けて下さい。</p> <p>※一般の方は、所属道場の代表者の推薦を受けて下さい。</p> <p>※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。</p>					<p>受審者顔写真 貼付欄 3cm×4cm カラー写真</p> <p>写真ウラに氏名を 記入して下さい。</p>

4

令和6年度 第1回 (公財) 全日本空手道連盟 少年段位審査申請書 (少年用) ※15歳未満又は義務教育を修了していない者

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(→ 受審できません。)

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 (○で囲む)	男 女
所属道場名				学 年 (○で囲む)	小学校・中学校 _____ 年生		

道場主氏名 _____ 印 ※必ず、道場主の推薦を受けて下さい。

現在の全空連級・段位	全空連 _____ 級	取得年月日 西暦 年 月 日	審査段位	全空連 _____ 段	審査年月日: 西暦 年 月 日
	全空連 _____ 段	(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)			

少年初段 指定形名 () 少年二段 指定形名 () ・ 得意形名 ()

空手歴	①空手道場に入門していますか? (はい いいえ)	全空連会員証コピー貼付 ※未登録の方は受審できません。	受審者顔写真貼付欄 横3cm×縦4cm カラー写真
	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)		

※空欄や、捺印なし、顔写真なし、全空連会員証コピー貼付がない場合等は、書類不備として受け付けません。

