|  |
| --- |
| **令和元年度 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　　　　級全空連　　　　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 | 審査年月日：西暦　　　年　　月　　日 |
| 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　）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　） | 　 　 全空連会員証コーピー貼付※未登録の方は受審できません。 | 受審者顔写真貼付欄横3㎝×縦４㎝カラー写真 |
| ※空欄や、捺印なし、顔写真なし、全空連会員証コー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。 |