

公 認 段 位 受 審 申 請 書

大阪府空手道連盟
会長 木 島 明 彦 殿

この度、段位審査を受審いたしたく申請いたします。

申請日 平成 年 月 日

どちらかに○を記入

組手	約束組手	理由書提出

この欄は記入しないで下さい。

受 審 番 号	
---------	--

申請中の場合は申請中と記入してください

会員番号	
有効期限	年 月 日

審 査 日	年 月 日
-------	-------

受 審 段 位	段
---------	---

○で囲む

フリガナ			男・女	生年月日 (西暦 年) 年令	
氏 名	Ⓜ			S・H 年 月 日 才	
住 所	〒 -			携帯TEL	
取得公認 段 位	段位	免状番号	取得年月日(西暦)		所 属 郡 市
	初 段		年 月 日		
	2 段		年 月 日		

※ 必要部分に○印を記入

納入明細	内 訳	段 位	金 額	チェック	小 計
	審査料	初～3段	¥5,000		
	登録料	初段	¥10,000		
		2 段	¥11,000		
		3 段	¥12,000		
合 計 金 額					

全空連会員証の写しを貼貼付のこと