熊本県空手道連盟 公認級位申請書

熊本県空手道連盟 会長殿

　　　　　　　　　　　　　　　申請者:住所･氏名･資格等

　　　　　　　　　　申請年月日　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 印 | 住　所 |  |
| 公認段位 | 指導員資格 | 生年月日 | 年　　　月　　日　満　　　歳 |
| 段位 |  | 所属郡市連盟 | 郡市連･学･高･中 |
| 全空連会員番号 | 県連会員番号 | 流・会派名 | 所属道場名 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 全空連会員番号 | 県空連会員番号 | 申請級位 | 氏　　名 | 性別 | 学年 | 生年月日 | 年齢 | 🏣 | 住　　　　所 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※注意：申請級位について、力量に応じた申請をお願いします。（基本、形、組手）**特に1級は十分に吟味願います。**