

公認称号審査申請書

No. _____

公益財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿



申請日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号	NO.
有効期限 (西暦)	年 _____ 月 _____ 日

審査日	年 _____ 月 _____ 日
-----	-------------------

申請称号
士号

フリガナ			性別	生年月日 (西暦 _____ 年) (満 _____ 年)	
氏名	印	男・女	T・S・H	年 _____ 月 _____ 日	歳 _____
現住所	〒 _____			電話	_____
勤務先	名称	_____		所属	_____
	所在地	〒 _____		電話	_____
推薦理由 (申請団体記入)	_____				
推薦者	氏名	印	役職	_____	
申請団体名	大阪府空手道連盟				
会長名	会長 高橋和夫 印				

(経 歴)

氏名												
公 認 段 位				公 認 称 号				資 格 審 査 員				
段位	取得年月日 (西暦)	証書番号	年齢	称号	取得年月日 (西暦)	証書番号	年齢	区 分	現任命期間(自~至) (西 暦)			
五段	・ ・			錬士	・ ・			3級	・ ・ ~ ・ ・			
六段	・ ・							2級	・ ・ ~ ・ ・			
七段	・ ・			教士	・ ・			1級	・ ・ ~ ・ ・			
八段	・ ・							3級資格審査員 推薦都道府県連盟、 競技団体名 ()				
九段	・ ・			範士	・ ・							
全空連・都道府県連盟・競技団体・協力団体の主なる役職								審 判 員 資 格				
年 月 (自~至) (西 暦)				役 職				種別	区分	有 効 期 限 (西 暦)		
・ ~ ・								組手	地区	・ ・		
・ ~ ・									形	地区	・ ・	
・ ~ ・								日 体 協 資 格				
・ ~ ・								区 分	上級指導員・コーチ・上級コーチ			
・ ~ ・								登録番号				
・ ~ ・								有効期限 (西暦)		・ ・		
・ ~ ・								流派名				

全 空 連
会員証写し貼付

日 体 協
公認スポーツ指導者
登録証写し貼付