

昇級審査 申込書

豊田市フルコンタクト空手道協会・国際空手道連合・チーム絆

関龍會

関龍會 殿

私議、審査におけるケガ等、また内容に関し、一切異議申し立てを致しません。

(本人又は、本人が未成年者の場合は保護者)

印

フリガナ		審査級	級・段
氏名			
生年月日	H・S 年 月 日	支部名	
前回審査月	令和 年 月	前回審査結果 (○をつける)	合格 ・ 不合格

型審査内容記載 (今回の審査で受験する型を書いてください)

昇級審査 申込書

豊田市フルコンタクト空手道協会・国際空手道連合・チーム絆

関龍會

関龍會 殿

私議、審査におけるケガ等、また内容に関し、一切異議申し立てを致しません。

(本人又は、本人が未成年者の場合は保護者)

印

フリガナ		審査級	級・段
氏名			
生年月日	H・S 年 月 日	支部名	
前回審査月	令和 年 月	前回審査結果 (○をつける)	合格 ・ 不合格

型審査内容記載 (今回の審査で受験する型を書いてください)