

級受験票 (登録申請書) APPLICATION FOR KYU EXAMINATION



NOTE: TO BE FILLED IN BLOCK LETTER

SHOTOKAN SPORTS KARATE - DO FEDERATION, INDIA

登録番号
Number

for Official use only

希望段級 Test for	級 Kyu
会員番号 Membership	
氏名 Name	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female () Years old
国籍 Nationality	
所属団体名 Club name	
現有段級位 Present rank	<input type="checkbox"/> 級 Kyu 取得年月日 Date of issue 年 月 日 Year Month Day
修業年数 Term of training	力年 力月 Years Months
Address of Applicant	
_____ _____ _____ _____	
Signature of Applicant	

基 本 Kihon	手 技 Hands	/10
	足 技 Legs	/10
型 Kata	自由型 Free	/10
	基本型 Imposed	/10
組 手 Kumite	違 反 Offence	/10
	防 備 Defence	
応用技 研究発表 Adaptation		
決 定 Decision	合 格 Pass	
	不 合 格 Fail	
	保 留 Defer	年 月 日 Year Month Day
	再 審 査 Re-take	

審査日 Date of exam	年 月 日 Year Month Day
審査場所又は国名 Place of exam	
主催事業体 Host organization	
審査長・審査員名 Chief examiner / examiner	
備 考 Remarks	
Signature of Examiner	Signature of Instructor