

# 級受験票 (登録申請書)

APPLICATION FOR KYU EXAMINATION

NOTE: TO BE FILLED IN BLOCK LETTER



国際シヨットウ集空手団体  
Shotokan Karate Do International Organization

希望段級 Test for	級 Kyu	
会員番号 Membership	国籍 Nationality	
氏名 Name	( )才 Years old	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
Father's Name		
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	九年 Years	九月 Months
Address of Applicant		
Signature of the Parent (if the student is below 18 years)	Signature of Applicant	

基本 Kihon	手技 Hands	/10
	足技 Legs	/10
型 Kata	自由型 Free	/20
	基本型 Imposed	/20
	組手 Kumite	
応用技 研究発表 Adaptation	攻撃 Offence	/20
	防備 Defence	/20
決定 Decision	合格 Pass	
	不合格 Fail	
	保留 Defer	年 月 日 Year Month Day
	再審査 Re-take	

登録番号 Number	for Official use only
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