

受験願書 (正会員用)

Exam Application (for a regular group member)

支部名 Branch					
Branch No	:	:	:	:	:

少林寺拳法世界連合 理事長 新井庸弘殿

To: Mr. Tsunehiro Arai

Board Chairperson of the World Shorinji Kempo Organization

____/____/____
year month day

連盟会長殿

To: Federation President

私は、今般 _____ 段 _____ 士位の資格考試を受験致したく下記の通り署名し、受験料を添えて出願致します。また、今後も少林寺拳法世界連合の諸規則と指導に従うこと、少林寺拳法世界連合の許可なく「少林寺拳法」の名称を使用したり、技法を会員以外に教えたりしないことも誓約します。これらの諸規則、指導及び方針などに違反するときは、連盟並びに少林寺拳法世界連合からの除名及び少林寺拳法師家から付与された資格の剥奪などの処分を受けても一切異存がないことに同意します。

I, the undersigned, hereby apply for permission to take the examination for _____ Dan _____, along with the examination fee. I promise to abide by all the instructions and rules of the World Shorinji Kempo Organization, and never to use the name of "Shorinji Kempo," nor to teach its techniques to any non-members, without authorization by the World Shorinji Kempo Organization, and if they are disregarded I would accept any consequences which may include dismissal from both the federation and the World Shorinji Kempo Organization and the revocation of any status granted by Shorinji Kempo Shike.

拳士コード

Kenshi. No. _____

申請者氏名

Name of Applicant

Family Name _____

First Name _____

Second Name _____

生年月日

Date of Birth

____/____/____
Year Month Day

性別

Sex

国籍

Nationality _____

住所

Address _____

電話番号

Phone No. _____

職業

Occupation _____

現資格

Present Rank _____

現資格取得日

Date Received

____/____/____
Year Month Day

受験日

Exam Date

____/____/____
Year Month Day

受験者署名

Signature of Applicant _____

支部長署名

Signature of Branch Master _____

*監督氏名・署名

*Name & Signature of Coach _____

*支部長が三段未満の場合、監督の署名が必要。

*Signature of Branch Coach is required if the Branch Master is of under 3rd Dan.



写真を1枚貼付

Attach one recent photo.
(2.5cm x2.5cm)

連盟使用欄(署名または印) Federation Use Only (signature or stamp)

