



系東流空手カナダ - 系東会  
Shitoryu Karate Canada / Shitoryu Karaté Canada

SKC \_\_\_\_\_ 段審査申請書

APPLICATION FOR SKC DAN EXAM / DÉMANDE D'EXAMEN POUR SKC DAN

NO. \_\_\_\_\_

姓/Last Name / Nom:		名/First Name / Prénom:		(写真/PHOTO)
性/SEX / SEX:.	誕生日/DATE OF BIRTH (year/month/day) / Date de naissance (aaaa/mm/jj):	国籍/Nationality / Nationalité:		
職業/OCCUPATION / Profession:	身長/HEIGHT / Taille (CM)	体重/WEIGHT / Poids (KG):		
住所/ADDRESS / Adresse:				
電話番号/TELEPHONE NO / Téléphone.	Eメール/E-MAIL / Courriel:		修業年数/YEARS OF TRAINING:	
道場名/NAME OF DOJO / Nom du Dojo		指導者名/NAME OF INSTRUCTOR / Nom du Dojo		
審査内容/DETAILS OF GRADING / Examen en détails:				
1. 基本/Kihon				
2. 形及び分解/Kata &/et Bunkai				
3. 組手/Kumite / Kumité				
審査日/DATE OF GRADING / Date d'examen:	審査員/NAME OF EXAMINERS / Examineur:		結果/RESULTS / Résultats:	
年 月 日				

留意点/Note:

\_\_\_\_\_  
(アハド・タンザデ/A.Tanzadeh)

審査員/Examiner (Authorizer) / Examineur

\_\_\_\_\_  
日付/Date