



TM

# 級受験票 (登録申請書)

## APPLICATION FOR KYU EXAMINATION

NOTE: TO BE FILLED IN BLOCK LETTER

INSTITUTE OF SHOTOKAN KARATE UNITED - ISKU

登録番号

for Official use only

Number

希望段級 Test for	級 Kyu
会員番号 Member ship	
氏名 Name	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female ( ) 才 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	攻撃 Offence	/10
	防備 Defence	/10
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	