

BLACK BELT TEST APPLICATION
昇段昇級審査申込書

◎記入箇所は確実に記入すること

段 級	第 回 年 月 日	審 査 料 GLUE PASSPORT PHOTO HERE
NAME		

ADDRESS _____

◎本人及び師範の捺印は確実にすること。

生 年 月 日 DATE OF BIRTH	YEAR 年	MONTH 月	DAY 日	申請段級 APPLICATION	段 級 DAN KYU
職 業 VOCATION	所 属 道 場 DOJO			道 場	

審査規定第三条に基づき上記の通り記入し申込み致します。

TEST DATE: YEAR MONTH DAY
年 月 日

氏 名

SIGNATURE _____

印

上地流空手道拳優会

TEACHER'S SIGNATURE _____

印

会長 新城 清秀 殿

	満 点	合格基準点	採 点	審 査 評
サンチン	25	20		SANCHIN
補助運動	10	8		HOJOUNDO
指定型	15	12		KATA
型の分解	10	8		BUNKAI
約束組手	5	4		YAKUSOKUMITE
小手鍛	10	8		KOTIKITAE
口頭試問	5	4		QUESTIONS
自由組手	20	16		SHIAI KUMITE
計	100	80		TOTAL