

第1号様式

Date of application

平成 年 月 日
Day Month Year

沖縄空手道協会長 殿

Attn: Chairman
/okinawa karatedo association

(申請人)

applicant

氏 名

印

name

signature

住 所

adress

道場公認申請書

application for authorized dojo

ふりがな			
氏名			
name			
現住所			
adress			
職業			
occupation			
生年月日	年 月 日		
date of birth			
修行流派名	現在段位		
karate style (ryu)	present dan rank		
修行道場名	現在段位の取得年月日	年 月 日	
name of dojo you discipline	approved date of present rank		
師匠名	修行年数	満 年 月	
name of your master	period of your discipline		
道場所在地			
adress of dojo			

道 場 名			
name of dojo			
指 導 年 数	年	門 弟 数	
period instruction	numbers of student		
公 認 料			
application fee			
備 考			
reference			

誓 約

oath

申請の件、ご許可後は、誠心誠意門弟の育成に勤め、併せて自己の鍛錬修行に不断の努力を払い、且つ、本会の発展に意を注ぎ、規約を遵守し、更に本会の名誉を汚すことのないよう常に真摯な態度で行動することを誓約致します。

又、この誓約に違反した場合は、公認取り消し、または除名、その他いかなる制裁を受けようとも異存ありません。

refer to application, we declare to instruct student with sincerity as well as continuous discipline of myself and do our effort to progress of association also act not to dishonor the association
in case of we violate this oath, we accept any punishment revocation of approved dojo delete from associatin

上記申請事項は、事実と相違ないので、責任をもって推薦致します。

we certify above mentioned is correct and recommend this person

推薦人名

印

name of
recommendant

signature