

APPLICATION FOR DAN EXAMINATION



ISO 9001:2015 CERTIFIED ASSOCIATION

SHOTOKAN KARATE-DO INDIAN ASSOCIATION®

Registered Trust Act Under Govt. of India, Regd. No. 2622/15

登録番号
Number

for Official use only

NOTE: TO BE FILLED IN BLOCK LETTER

希望段級 Test for	段 Dan	基本 Kihon	手技 Hands /10	審査日 Date of exam 年 月 日 Year Month Day	
会員番号 Member ship			足技 Legs /10	審査場所又は国名 Place of exam	
氏名 Name	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	型 Kata	自由型 Free /10	主催事業体 Host organization	
()才 Years old			基本型 Imposed /10	審査長・審査員名 Chief examiner・examiner	
国籍 Nationality		組手 Kumite	攻撃 Offence /10	備考 Remarks	
所属団体名 Club name			防備 Defence /10		
現有段級位 Present rank	<input type="checkbox"/> 段 Dan	応用技 研究発表 Adaptation	合格 Pass	_____ Signature of Examiner	
取得年月日 Date of issue 年 月 日 Year Month Day			不合格 Fail		
修業年数 Term of training	力年 力月 Years Months	決定 Decision	保留 年 月 日 Defer Year Month Day		_____ Signature of Instructor
Address of Applicant			再審査 Re-take		
_____ Signature of Applicant					