

受験願書 Exam Application

支部名 Branch				
Branch No				

SHORINJI KEMPO UNITY 代表理事 宗 昂 馬 様

To: Mr. Kouma So, Representative Director, SHORINJI KEMPO UNITY

Year / Month / Day

私は、今般 段 士位の資格試験を受験致したく下記の通り署名し、受験料を添えて出願致します。また、今後も少林寺拳法世界連合の諸規則と指導に従うこと、少林寺拳法世界連合の許可なく「少林寺拳法」の名称を使用したり、技法を会員以外に教えたりしないことも誓います。これらの諸規則、指導及び方針などに違反するときは、連盟並びに少林寺拳法世界連合からの除名及び少林寺拳法師家から付与された資格の剥奪などの処分を受けても一切異存がないことに同意します。

いかなる理由があろうとも、WSKO に許可なく以下の行為をおこなわないことを約束します。

- a. 「SHORINJI KEMPO/少林寺拳法」の名称やシンボルマークロゴの使用
- b. 「SHORINJI KEMPO/少林寺拳法」の技名称や教材を使用するの指導、普及、広報活動
- c. 「SHORINJI KEMPO/少林寺拳法」の公認道衣等を着用するの指導、普及、広報活動

I, the undersigned, hereby apply for permission to take the examination for the rank of _____, and agree to the payment of an examination fee. I promise to abide by all the instructions and rules of the World Shorinji Kempo Organization (WSKO), and never to use the name of "Shorinji Kempo," nor to teach its techniques to any non-members, without authorization from WSKO. I understand that if I breach these conditions I would accept any sanctions imposed, these may include but are not limited to; dismissal from both the federation and WSKO, and/or the revocation of any status granted by the Shorinji Kempo Shike.

Regardless of the circumstances, I promise never to undertake the following actions without permission from WSKO;

- a. Using the name or mark/logo of "Shorinji Kempo/少林寺拳法"
- b. Instruction, promotion, and PR activities using the names of the techniques and/or teaching materials of "Shorinji Kempo/少林寺拳法"
- c. Instruction, promotion, and PR activities of "Shorinji Kempo/少林寺拳法" wearing the official uniform (dogi) and alike.

拳士コード

Kenshi. No.

受験日

Exam Date

Year / Month / Day

申請者氏名

Name of Applicant

生年月日

Date of Birth

Year

/Month

/Day

性別

Sex

住所

Address

電話番号

Phone No.

職業

Occupation

現資格

Current Rank

現資格取得日

Current Rank

Received on

Year / Month / Day

受験言語

Language to be used

in examination

Philosophy test:

Oral test:

*本部で受験するときのみ記入。Please indicate your preferred language (only for examinations held at Hombu).

受験者署名

Signature of Applicant

支部長氏名・署名

Name & Signature of Branch Master

*監督氏名・署名

*Name & Signature of Coach

連盟使用欄 Federation Use Only

当連盟は上記を承認する。(署名または印)

Federation approval has been given for the above. (Signature or Stamp)



写真を1枚貼付
Attach one recent photo.
(4.5cm x 3.5cm)

講習会受講記録 Record of Participation in Study Sessions

Year / Month

講習会名称 Name of Study Session/s

/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	

体調面、安全面で考慮が必要な場合、具体的な状況を記入

If you have any medical condition/s or other safety concerns in relation to your grading examination please complete the section below indicating the issue/s of concern.

受験者署名
Signature of Applicant
