一般社団法人 全沖古武道連盟　　認証番号（　　）
称号段位資格審査委員会 殿

称号・昇段・審査申請書
Application form for a title, grade

申請年月日 Date of application
令和　　年　　月　　日

申請者氏名 Name		申請称号段位 Apply for the rank	
生年月日 Date of Birth	年　　月　　日 Year / Month / Date	年齢　才 Age　　old	
本籍地 Registered Domicile			
現住所 present address			
電 話 番 号 Phone Number			
所属道場 Dojo Affiliation	重礼館南米支部　フラビオ道場 Jyureikan America Do Sul		
空手歴 Karate experience	年　　初 段 Years of career　　present rank		
古武道歴 Kobudo experience	年　　級　／　所得年月日　　年　　月　　日 Years of career　　present rank　／　Date acquired		

『古武道』現在取得した型の名称：　型に〇を付けて下さい。
Name of the currently acquired type：　Please circle the type.

周氏の棍、朝雲の棍、津堅の棍、佐久川の棍、添石の棍、二丁釵（第一）、三丁釵（第二）、千原の釵

トンクワー第一、トンクワー第二、津堅赤人ウェーク手、鎌手、ヌンティ

推薦の具体的内容：
Specifics of the recommendation：

推薦人 Recommender Mitsuo Ishibashi Flavio Vicente Souza	㊞	所属道場 Dojo Affiliation	重礼館南米支部 フラビオ道場 ㊞

令和　　年　　月　　日受付

Those with particularly outstanding performance may be promoted.
Please write in block letters. Cursive letters is difficult to read.