

受付 番号	※
----------	---

## 級位受審申請書

一般社団法人 全日本少林寺気功協会  
世界健康禅医気功武術易経連合総会  
世界気功専門家委員会

会長 秦 西平 殿

このたび級位受審いたしたく、申請します。

申請日 令和 年 月 日

写真貼付  
※8級受審の方のみ  
貼り付け下さい。

- ※欄は記入しないで下さい。
- 記入不備の場合は、受付できません。

受審級位	級
------	---

審査団体	一般社団法人 全日本少林寺気功協会 世界健康禅医気功武術易経連合総会 世界気功専門家委員会
審査日	令和 年 月 日

フリガナ			性別		
氏名	氏名 ①		男 女	生年月日	西暦 年 月 日
				年齢	(和暦 年) 審査日当日 才
現住所	〒			電話	
勤務先 学校名	名称				
	所属・学年		所在 市町村名		
少林寺気功歴	入会年月	西暦 年 月	修行年数	年 ヶ月	
	現級 取得日	西暦 ( 第 号 ) 年 月 日			
少林寺気功歴 保証人	氏名	印		本人との関係	
	住所	〒			電話

◆こちらは申請者が未成年の場合のみ、ご記入ください