



Jelentkezési lap Kyu fokozatokhoz

(Application form for kyu ranks)

KYOJUN AIKIDO-IAIDO DOJO / MAGYARORSZÁGI KOBAYASHI DOJOK EGYESÜLETE

vezetéknév (surname)	születési dátum (date of birth)
keresztnev (first name)	nem (sex) férfi (male) / nő (female)
sérülései (injuries)	telefonszám, e-mail cím (telephone, e-mail)
dojo neve (name of the dojo)	dojo helye, város (city of the dojo)
jelenlegi fokozat (present rank)	jelenlegi fokozat megszerzésének időpontja (when present rank obtained)

Jelentkezem az alábbi vizsgára (I hereby apply for the following examination):
(kívánt kyu fokozat)

Vizsga időpontja, dátum (Exam date):

Vizsgadíj befizetve (Exam fee paid):

Aláírás / 18 éven aluli vizsgázó esetén a szülő vagy gondviselő aláírása
(Your signature / signature of parents or guardians for those under 18)

Edző, mester aláírása
(Signature of trainer, master)

A jelentkezési lap csak a tanuló mesterének aláírásával érvényes!
(The application form is only valid with the signature of the student's master):