



SVENSKA KENDOFÖRBUNDET

SWEDISH KENDO FEDERATION • 瑞典剣道連盟

Graderingsunderlag KYU

deltagare nr: _____

Graderingstillfälle:

Datum _____
Ort _____
Ansöker till _____ kyu
Datum förra gradering _____

Kendo	<input type="checkbox"/>
Iaido	<input type="checkbox"/>
Jodo	<input type="checkbox"/>
Naginata	<input type="checkbox"/>
Kyudo	<input type="checkbox"/>

Klubbtillhörighet:

Klubb _____ Ev. budopassnr _____
KYUDO Behörig till denna gradering (signeras av klubbrepresentant): _____

Sökande:

Förnamn _____ Efternamn _____
Födelsedag _____ Födelseort _____
(År, mån, dag, ex 1976-03-22) (Ange även land om ej i Sverige, ex "Malmö" eller "Tokyo, Japan")
Adress _____
Postnr och ort _____
Telefon _____
Epost _____

Ovanstående person har idag godkänts vid denna gradering

Praktiskt prov: Ev. teoretiskt prov:

Intyg av huvuddomare:

Namnförtydligande: _____