



Кобикан Доjo

ФЕДЕРАЦИЯ АЙКИДО ЁШИНКАН

Официальное представительство Aikido Yoshinkan Foundation Japan

ЗАЯВКА НА АТТЕСТАЦИЮ • 9 кю

Ф.И.О. сдающего: _____

Дата рождения: _____ Дата начала занятий: _____

Название техники	Знание терминологии	Знание формы	
01. Migi Hanmi Kamae			
02. Hidari Hanmi Kamae			
03. Seiza Ho			
04. Koho Ukemi			
05. Den guri Gaeshi Ukemi			
06. Mae Shikko Ho			
07. Ushiro Shikko Ho			
08. Zempo Kaiten Ukemi			
09. Koho Kaiten Ukemi			
10. Kihon Dosa Tai no Henko ichi (1), ni (2)	•		•
11. Kihon Dosa Hiriki no Yosei ichi (1), ni (2)	•		•
Название техники	Знание терминологии	Знание формы Шите	Знание формы Уке
12. Shomen Uchi Ikkajo Osae ichi (1)			
13. Shomen Uchi Shomen Irimi Nage ichi (1)			
14. Ryote Mochi Shiho Nage ichi (2)			
15. Shomen Uchi Kotegaeshi ni (2)			
16. Shomen Uchi Jiyu Waza			

Отсутствие задолженности за тренировки _____ Аттестационный взнос _____

Дата и время экзамена _____ Подпись родителя / законного представителя _____