심사지원서 APPLICATION FOR SUNMUDO DAN TEST									장 DENT	이 사 BOARD	담 당 DIRECTOR	
현단번호 CERT-NO.			현 단증 자 DATE.CERT				호원번호 ID.NO(SUNMU DO ASSO.)					
성 명 NAME	한글 KOREAN				영문 ENGLISH		법 명 BUDDHIST NAME				증명사진 2 매 2 PHOTOS	
현주소 ADDRESS						전메일 E-mail				25166		
현 단 PRESENTDAN			응심단 APPLYINGDAN			주민등록번호 SOCIAL SCURITY NO			성별 SEX			

본인은(사)세계선무도협회 제 회 승단심사에 응시코저 신청사를 제출합니다. I would like to apply for the () sunmudo dan-test.											
심사 진행중 발생하는 부상에 대하여 집행부에 책임을 묻지 않겠습니다. I will carefully show my skill during the DAN-TEST. I will not make any claim to the sunmudo Association if I hurt myself by my own carelessness.											
신청일자: 년 월 일/ Date Year Mont Day Applicant Sign	신청인: (서명)										
I recommend this person for the Sunmudo dan-test.	년 월 일										
	다 글 글 Year Month Day										
지원명지부명: 지원장: (서명)											
(사)세 계 선 무 도 협 회 귀 중	Sign										
TO THE WORLD SUNMUDO FEDERATION											