

少年級位受審願(3・2・1級)

南埼玉郡市柔道連盟 会長 様

受審番号
第 番

少年級

の審査をお願い致し申し上げます。

西暦 年 月 日

申請者	(ふりがな)	全柔連登録番号											
氏名													
生年月日	西暦 年 月 日 (才)	所属名											
住所	市 郡	〒 ()						本籍	都道府県				
学年	小学 年生	現在の級	現在の級になった証書の日	西暦	年	月	日						

◎注意事項

1、各欄は、所属代表または保護者が確認し記入すること。

2、受審資格 ア、小学3・4・5・6年生であること。

イ、講道館級位(少年)基準を満たしていること。

ウ、所属している道場・会・クラブ代表が少年級審査会受審を許可された者。

エ、保護者の少年級審査会受審について同意された者。

オ、受審会場に所属代表・指導者、保護者が付き添いで来ている者。

◎試合前健康状態

①昨日はよく眠れましたか はい いいえ

②腹痛・下痢をしますか はい いいえ

③かぜの症状はありますか はい いいえ

④皮膚真菌症に感染していますか はい いいえ

⑤受審前1ヶ月以内に脳震盪を

受傷した者は脳神経外科の診察 はい いいえ

を受け出場の許可を得ていますか