

受 審 願

埼玉県柔道連盟会長 様

内 訳		
男・女	段	組 名

段の審査をお願い申し上げます。

西 暦 年 月 日

申請者 (フリガナ) 氏 名						全 柔 連 I D 番 号					
生 年 月 日	西 暦	年	月	日 生	(才 月)	勤 務 先 又 は 学 校 名					
現 住 所	市 郡		電 話			()		本 籍		都 道 府 県	
現在の段・級	段 級	現在の段・級に なった証書の日	昭 和	年	月	日	所 属		郡 市 名		

◎注意事項

1. 各欄は受審者が楷書で記入すること。
2. 受審資格
 - ア. 初段……………一級合格者で、年度内に満14才に達する者
 - イ. 弐段……………現在初段で中学校卒業以上の者。
 - ウ. 参段……………弐段取得者 高校生は卒業年度の10月以降の者は受験可 (在学していない者は、高校生を基準に適用)
 - エ. 四段……………参段取得者
 - オ. 五段……………四段取得者

◎試合前の健康状況についてお聞きします。(受審前の健康チェック)

- ① 昨日はよく眠れましたか はい いいえ
- ② 現在 腹痛・下痢をしていませんか はい いいえ
- ③ かぜの症状(微熱・頭痛・のどの痛み・せき・鼻水等)はありませんか はい いいえ
- ④ 皮膚真菌症(トングズランクス感染症)に感染していませんか はい いいえ
- ⑤ 受審前1ヶ月以内に脳震盪を受傷していませんか はい いいえ
- ⑥ 脳震盪受傷者は、脳神経外科の診察を受け出場の許可を得ていますか はい いいえ
- ⑦ この試合に参加することを家族は知っていますか はい いいえ