

少年級位受審願(3・2・1級)

受審番号

第 番

東埼玉支部柔道連盟 会長 様

少年 級

の審査をお願い申し上げます。

西暦

年

月

日

申請者	(ふりがな)			男・女	全柔連 登録番号	5									
	氏名														
生年月日		西暦 年 月 日 (才)			所属名										
住所		市 群 ()							本籍		都道府県				
学年		小学 年生		現在の級位		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・クラブが少年級審査会受験を許可された者。

エ、保護者の少年級審査受験について同意された者。

オ、受験会場に所属代表・指導者、保護者が付き添いで来ている者。

◎審査前健康状態

①昨日はよく眠れましたか ☐はい ☐いいえ

②腹痛・下痢をしていますか ☐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か月以内に脳震盪を受傷した者は ☐はい ☐いいえ

脳神経外科の診察を受け出場の許可を得ていますか