

2019年度 第3回 **大阪** 公認形審査員試験

フリガナ							性別	写真貼付 ※縦4 cm × 横3 cm ※カラー・白黒とも可		
氏名										
生年月日	(西暦) 19_____年_____月_____日生(満 歳)									
所属県名	都・道・府・県				段位					
メンバーID							←9桁			
身長 / 体重	cm		kg		所属県柔連での役職					
受験種目 受験する形に ○を記入			第1試験会場			第2試験会場				
	1限		極の形			投の形				
	2限		古式の形			固の形				
	3限		講道館護身術			柔の形				
	4限		五の形							
自宅	住所	〒 _____								
	電話				携帯					
	メール									
勤務先	名称									
	住所	〒 _____								
	電話				所属長 役職・氏名					
形活動状況(指導・演技・審査等) ※直近3つ										
開催年月日	場所	主催				行事・大会				
特記事項： ①再受験の方 (○を記入) A. 筆記試験のみ B. 実技試験のみ _____ _____ ②怪我・病気等のため実技に不安がある方 締切 12月1日(日) 送付先 Fax 03-3812-3995										

