



審 査 日 : 平 成 29 年 9 月 23 日 (土) 祝 日
 申 込 締 切 日 : 平 成 29 年 9 月 9 日 (土) 厳 守

審 査 ・ 試 合 の み

※ どちらかに○を付けて下さい。

ふりがな				会員番号		
氏名				性別	男・女	
現住所	〒 (-)					
自宅電話	()		緊急連絡先	()		
Email						
生年月日	西暦	年	月	日	(年齢: 歳)	
所属道場	中原・学芸・下丸子・等々力・渋谷・目黒・池上・戸越・あざみ野・矢口・登戸 小杉・大森・六郷・上小田中・原宿・大井町・溝の口・鹿島田 その他 ()					
現在の級	<u> </u> 級		帯の色: 色 / 一本線 有・無 (線が有るか無しか○を付けて下さい。)			
受審クラス	幼年・小学 () 年 (○で囲み、学年を記入して下さい。)					
身長	cm	体重	kg	稽古年数	年	ヶ月
試合方式	ワンマッチ					
審査会入賞歴	2017年 春審査会: 位		その他入賞歴 (過去1年間)			
	2016年 冬審査会: 位					
備考						

※ 総本部会員登録をしていない人は受審できません。右上の会員番号欄に番号を記入して下さい。

【指導員記入欄】

申 込 締 切 日 : 平 成 29 年 9 月 9 日 (土) 厳 守

受付日	審査料	試合料	受付者	帯号数
月 日 ()	¥10,000 (受領・未納)	¥1,000 (受領・未納)		号

※ 受付者は、記入漏れが無い確認して下さい。

【問合せ】 新極真会城南支部事務局 TEL 044 - 766-1555 FAX 044 - 766-1557