



審査日：2019年10月14日（月祝）

申込締切日：2019年9月28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・糀谷・笹塚 その他（ ）					
現在の級	_____級 白帯は白と記入して下さい。		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	2019年 春審査会： 位		その他入賞歴 (過去1年間)			
	2018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：2019年9月28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、記入漏れが無いか確認して下さい。

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