

級・段位審査会受審者一覧表

市・町（団体名 _____ ）

中体連

中学校

高体連

高等学校

申込責任者 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号（必ず、記入してください。） _____

	級/段	受審者番号（空白で）	氏 名	連絡先
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

（注）受審者番号（空白）に番号を記入して返送いたします。

表中に記入できない場合はコピーしてください。

個人情報等については、本事業のみに使用させていただきます。