

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 _____

連絡先(必ず、記入してください。)

	級/段	受審者番号 (空白で)	氏 名	性別	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。