

高 知 県 柔 道 協 会
会 長 寛 藤 次 男 様

所 属		
所 属 長 (指導責任者)		印
住 所	〒	
連 絡 先	() — —	

昇 段 審 査 会 申 込 書

月 日 に行われます昇段審査会に、下記の者を申込みいたしますので宜しくお願い申し上げます。

記

	昇段 段位	フリガナ 氏 名	生年月日 (西暦:2010/4/1)	登 録 番 号 (9桁:123456789)								年齢 (歳)	性別 (男女)	昇段審査 (○を記入)	
1														実技と形	
														形のみ	
2														実技と形	
														形のみ	
3														実技と形	
														形のみ	
4														実技と形	
														形のみ	
5														実技と形	
														形のみ	
6														実技と形	
														形のみ	
7														実技と形	
														形のみ	
8														実技と形	
														形のみ	
9														実技と形	
														形のみ	
10														実技と形	
														形のみ	
11														実技と形	
														形のみ	
12														実技と形	
														形のみ	
13														実技と形	
														形のみ	
14														実技と形	
														形のみ	

※ 式段以上は昇段時に講道館登録番号、講道館入門年月日（西暦）、昇段年月日が必要です。
講道館館員証をお持ちください。