



審査日：平成29年12月3日（日）幼年・小学1・2・3・4年
 申込締切日：平成29年11月25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・糎谷・その他 ()					
現在の級	_____ 級 (白帯は白と記入)			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	トーナメント or ワンマッチ (必ずどちらかに○を付けて下さい。)					
トーナメント 出場クラス トーナメントに出場 する方は○を付けて 下さい。	幼年 (選抜)	小学1年 男女 (選抜)	小学2年 男女 (選抜)	小学3年 男子 (選抜)	小学3年 男子 (非選抜)	
	小学4年 男子 (選抜)	小学4年 男子 (非選抜)	小学3~4年女子 (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：11月25日（土）厳守

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

※ 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