

# 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。