



審査日：2019年10月14日（月祝）

申込締切日：2019年9月28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・糀谷・笹塚 その他 (      )				
現在の級	_____級 白帯は白と記入して下さい。		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	ワンマッチ				
審査会入賞歴	2019年 春審査会:      位		その他入賞歴 (過去1年間)		
	2018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：2019年9月28日（土）厳守

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

※ 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