

昇格考試安全管理カード

(受験日 年 月 日)

(記載日 年 月 日)

所 属		氏 名		⑩
生年月日	年 月 日 (才)	受験資格	准拳士・少拳士・中拳士 初段・二段・三段	血液 型
住 所	〒		☎ ()	
家族連絡先			☎ ()	
一週間以内 の健康状態	悪・普・良 い・通・い	(症状)		
持 病				
保険証番号				
所属長・学生の場合は監督		所属長・監督の連絡先		
	⑩			
保護者氏名 (中学生以下の場合)				⑩
(その他)				

※ 必ず本人が記載し、道院長・支部長・又は監督がチェックして署名捺印をして下さい。

中学生以下の受験者の場合は、保護者の方が記載するようお願い致します。

特に、一週間以内の健康状態が悪い方は、受験を次回に延期するよう、お願い致します。