※ 必ずB5サイズで印刷し、中央部分で切り離して使用。B6サイズ以外は受け付けません。

〈推薦者控え〉

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦日

年　月　日

切り取り線

受験資格推薦書

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　月　日生

上記の者は愛知県柔道連盟級位試験実施要領の受験資格に適合しているので推薦いたします。

年　月　日

愛知県柔道連盟会長　殿

推薦者所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

愛知県柔道連盟会長之印

✂ ------ ✂ ------ ✂ ------ ✂ ------ ✂ ------ きりはなす ✂ ------ ✂ ------ ✂ ------ ✂ ------ ✂ ------

※ 必ずB5サイズで印刷し、中央部分で切り離して使用。B6サイズ以外は受け付けません。

〈推薦者控え〉

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦日

年　月　日

切り取り線

受験資格推薦書

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　月　日生

上記の者は愛知県柔道連盟級位試験実施要領の受験資格に適合しているので推薦いたします。

年　月　日

愛知県柔道連盟会長　殿

推薦者所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

愛知県柔道連盟会長之印