

推薦昇段(五段以下)・六段候補者名

( 地区・団体名 : )

No	フリガナ 氏 名	生年月日	性別	職 業	〒 住 所 TEL:	現在 段位	昇段年月日	年限	推薦 段位	全日本柔道連盟 ID番号	講道館会員番号
1		年 月 日			〒 TEL:		年 月 日				
2		年 月 日			〒 TEL:		年 月 日				
3		年 月 日			〒 TEL:		年 月 日				
4		年 月 日			〒 TEL:		年 月 日				
5		年 月 日			〒 TEL:		年 月 日				
6		年 月 日			〒 TEL:		年 月 日				
7		年 月 日			〒 TEL:		年 月 日				

※ 生年月日・昇段月日の記入は、西暦で記入のこと。