

柔道整復実技審査総合評価表

(様式2-1)

審査実施日 平成 年 月 日

第1ステーション

養成施設コード		〔派遣審査員氏名〕	
		〔自校審査員氏名〕	
〔養成施設名〕		〔立 会 人氏名〕	
		第2ステーション	
		〔派遣審査員氏名〕	
		〔自校審査員氏名〕	
		〔立 会 人氏名〕	

審査会場ごとに派遣審査員が各審査員の評価得点を確認のうえ、黒インクで転記し、総合評価を記載する。

No.	受審番号	氏 名 生年月日	出題番号	得 点			総合評価	備 考
				派遣	自校	合計		
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
		フリガナ (年 月 日生)	1-1				A B C	
			1-2					
小 計(人)								

総合評価 A(評価合計得点30～24点) B(評価合計得点23～18点) C(評価合計得点17点以下)

※女子の審査順序は、前又は後ろに集合させる。

※日本国籍を有しない者の生年月日は西暦とする。

※備考欄には、審査方法などに考慮が必要な理由又は欠席の理由を記載する。

※柔道整復師養成施設指導ガイドライン6-(7)に係る審査結果の記録・保存に留意願います。