

平成 年 月 日

財団法人柔道整復研修試験財団

理事長 河路明夫 殿

学校名 \_\_\_\_\_ 印

校長名 \_\_\_\_\_ 印

認定実技審査の結果について(報告)

標題について、下記のとおり実技審査の結果を報告します。

記

1. 対象者数 \_\_\_\_\_ 総数 \_\_\_\_\_ 名(内・女子 \_\_\_\_\_ 名)

2. 実施年月日 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( \_\_\_\_\_ 曜日)

3. 実施時間 \_\_\_\_\_ 時から \_\_\_\_\_ 時まで

4. 審査員

【柔道整復実技】

1) \_\_\_\_\_ 審査員

2) \_\_\_\_\_ 審査員

3) \_\_\_\_\_ 審査員

4) \_\_\_\_\_ 審査員

5) \_\_\_\_\_ 審査員

6) \_\_\_\_\_ 審査員

【柔道実技】

1) \_\_\_\_\_ 審査員

2) \_\_\_\_\_ 審査員

3) \_\_\_\_\_ 審査員

4) \_\_\_\_\_ 審査員