

「ろう者柔道競技新団体(仮称)」  
 会員意向確認書

(記入日 年 月 日)

氏名	ふりがな		性別		ろう 聞こえる	ろう者 聞こえる人
(選手・その他)	生年月日	年 月 日	学校名 (学生の場合)			
住所	〒					
連絡先	FAX		電話 (携帯電話)		メール	
所属	(全日本柔道連盟 所属支部・道場名) ※役員の場合は肩書きも記入して下さい。					
	(聴覚障害者競技団体) ※役員の場合は肩書きも記入して下さい。					
柔道について	段位		競技歴			
	階級	男子	60kg未満・60kg～66kg・66～73kg 73kg～81kg・81～90kg・90kg～100kg 100kg以上	その他 (右に詳細を記入)		
		女子	48kg未満・48kg～52kg・52～57kg 57kg～63kg・63～70kg・70kg～78kg	その他 (右に詳細を記入)		
	過去の大会成績 (聞こえる人の大会)					
	過去の大会成績 (聴覚障害の大会)					
	その他					
ろう者柔道新団体 会員についての意向 (確定ではありません)		会員を希望・検討中・会員を希望しない				

※記入いただいた情報は、ろう者柔道新団体の設立、アジア太平洋ろう者競技大会柔道競技選考会の案内のみに使用します。