

(添付)

立射による受審申請書

年 月 日 氏名 印

審査施行日 : 年 月 日

審査名称 :

(申請の理由)

のため、座射ができないので、立射での受審を申請します。

(支部長・学校責任者（顧問）による承認)

上記申請の通り相違ないことを確認しました。

支部名・学校名

氏名 印

- (注) 1. 審査施行日・審査名称は審査申込書の年月日、名称を記入する。
2. 申請の理由は、傷病の部位、症状（傷病の内容、病名等）等、座射ができない理由がわかるように現在の状況を記入すること。
3. 申請者印、支部長・責任者印を忘れず押印のこと。
4. 立射を申請するものは、審査申込書に添付すること。