

令和7年2月25日

関係各位

佐賀県柔道協会  
会長 小形 健二  
(公印省略)

2025年度（公財）全日本柔道連盟公認Cライセンス審判員試験実施について（案内）

平素、柔道の普及・振興につきましてご協力頂き厚くお礼申し上げます。  
標記の件、下記の日程で筆記試験・実技試験を実施しますので、受験者への連絡及び周知お願い  
します。

## 記

### 1 試験日時

(筆記試験)

- ① 期 日 令和7年4月13日（日）
- ② 時 間 審判更新講習会受講後
- ③ 会 場 SAGAプラザ（総合体育館）柔道場
- ④ 試験内容 柔道審判ライセンスガイド2023及び新ルールより出題  
※必ず審判講習会を受講すること（受講料は別途必要）  
講習会の参加申込も行うこと。

(実技試験)

- ① 期 日 令和7年6月22日（日） 8：30～
- ② 大会名 佐賀県小学生学年別柔道大会
- ③ 会 場 SAGAプラザ（総合体育館）柔道場  
※審判に相応しい服装で受験すること

- 2 資 格 (1) 全日本柔道連盟に登録をしている者  
(2) 年齢 20歳以上の者  
(3) 段位 2段以上  
(4) 佐賀県柔道協会に登録している者

- 3 受 験 料 3,000円

- 4 申し込み 令和7年3月30日（日） ※期日を過ぎたものは受け付けない

- 5 申込・連絡先 佐賀県柔道協会  
〒849-0301 小城市牛津町乙柳1051-24  
TEL(携帯) 090-4356-5024 FAX 0952-66-1877  
メール [miyasaga33427@yahoo.co.jp](mailto:miyasaga33427@yahoo.co.jp)

- 6 そ の 他 ・柔道審判ライセンスガイド2023は、全柔連ホームページより  
取り込むことができます。

2025年度 公益財団法人全日本柔道連盟公認Cライセンス審判員試験申込

年 月 日

氏名	フリガナ		登録メンバーID (9桁)	
生年月日 (西暦)	年齢	段位	性別	所属
住所 〒				
電話番号(携帯電話)				

氏名	フリガナ		登録メンバーID (9桁)	
生年月日 (西暦)	年齢	段位	性別	所属
住所 〒				
電話番号(携帯電話)				

氏名	フリガナ		登録メンバーID (9桁)	
生年月日 (西暦)	年齢	段位	性別	所属
住所 〒				
電話番号(携帯電話)				

申込責任者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※審判更新講習会の参加名簿も必ず提出してください。