

20 年 月 日

エアロビック技能検定 判定結果報告書

[] 級 会場 [] 実施日 年 月 日

	検定員氏名 受検番号 または氏名	主任検定員 (点)	検定員 (点)	検定員 (点)	合計点 (点)	平均点 (点)	合・否 保留
1							合・否
2							合・否
3							合・否
4							合・否
5							合・否
6							合・否
7							合・否
8							合・否
9							合・否
10							合・否
11							合・否
12							合・否
13							合・否
14							合・否
15							合・否
16							合・否
17							合・否
18							合・否
19							合・否
20							合・否
21							合・否
22							合・否
23							合・否
24							合・否
25							合・否

上記の通り判定しましたので報告いたします。

主任検定員 _____ 印
検定員 _____
検定員 _____