

# 柔道整復実技審査総合評価表

(様式 2-1)

審査実施日 令和 年 月 日

第 1 ステーション

養成施設コード	
〔養成施設〕	

〔外部審査員署名〕

〔立会人署名〕

第 2 ステーション

〔外部審査員署名〕

〔立会人署名〕

審査会場ごとに外部審査員が評価得点を確認のうえ、黒インクで転記し、総合評価を記載する。

No.	受審番号	氏 名 生年月日	出題番号	得点		総合評価	備 考
					合計		
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
		フリガナ ( 年 月 日生)	1-1			A B C	
			1-2				
				小 計(人)			

**総合評価 A(評価合計得点 15～12 点) B(評価合計得点 11～9 点) C(評価合計得点 8 点以下)**

※外部審査員名及び立会人名は必ず本人の自筆によるものとする。

※日本国籍を有しない者の生年月日は西暦とする。

※備考欄には、審査方法などに考慮が必要な理由又は欠席の理由を記載する。

※柔道整復師養成施設指導ガイドライン6-(7)に係る審査結果の記録・保存に留意願います。