

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2015 年度長拳技能検定

「1 級」申請・登録報告用紙

公益社団法人日本武術太極拳連盟長拳技能検定規則に基づき、「長拳1 級」の検定を受験することを申請します。

受験会場	・東京 ・大阪 ・盛岡 ・名古屋 ・福岡	受験日	2016年 月 日
申請者氏名	フリガナ	性別	男・女 国籍 日本・他 ()
	(姓) (名) (印)	生年月日(西暦で記入) 年 月 日生 (歳)	
保護者氏名	(姓) (名) (印)	※ 申請者が中学生以下の場合は、保護者が 記名・捺印のこと	
申請者住所	(〒 -)	TEL - -	
勤務先または通学先名			
長拳学習開始年月	西暦 年 月から学習開始	※ 受験条件：学習期間 <u>1年以上</u> 、2級を所有していること	
長拳学習期間	年 カ月	※ 開始年月から、学習中断期間を差し引いた実質 学習期間を記入	
現在所有している級	2級 → 証書番号 _____ ※2級の証書番号を記入すること		
事前講習会	・ 参加する ・ 参加しない (○で囲む)		
申請日	2015年 月 日		
所属都道府県連盟名		所属都道府県連盟 代表者氏名	
		(印)	
※ 申請者が所属する都道府県連盟名を記入			

検定結果記録 記入欄

技能検定実施日：2016年 月 日

記入担当者氏名： _____

実施会場： _____

判定結果

級別	実施科目	判定	級別判定
1 級	基本功	合・否	合・否
	「初級長拳」全套路	合・否	

日本連盟記入欄

一括報告書との照合日：2016年 月 日

電 算 機 入 力 処 理 日：2016年 月 日

入力担当者氏名： _____

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2015年度長拳技能検定

技術講習会 参加申込書

「長拳技術講習会」に参加することを申請します。

受講会場	・東京 ・大阪 ・盛岡 ・名古屋 ・福岡	受講日	2016年 月 日		
申請者氏名	フリガナ	性別	男・女	国籍	日本・他 ()
	(姓) (名)	生年月日(西暦で記入)			
	(印)	年 月 日生 (歳)			
保護者氏名	(姓) (名)	(印)	※ 申請者が中学生以下の場合は、保護者が記名・捺印のこと		
申請者住所	(〒 -)	TEL	-	-	
勤務先または通学先名					
長拳学習開始年月	西暦 年 月から学習開始	※受講条件：長拳級位1～3級を取得していること			
長拳学習期間	年 カ月	※開始年月から、学習中断期間を差し引いた実質学習期間を記入			
現在所有している級	・1級 ・2級 ・3級 (取得している級位を○で囲む) 取得年度； _____年 → 証書番号 _____ ※取得している級位の証書番号を記入すること				
申請日	2015年 月 日				
所属都道府県連盟名			所属都道府県連盟 代表者氏名		
			(印)		
※ 申請者が所属する都道府県連盟名を記入					

※この申込書は、「長拳1、2級検定試験」は受験せず、「技術講習会」のみ参加を希望する人が提出してください。

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2015年度長拳技能検定

「2級」申請・登録報告用紙

公益社団法人日本武術太極拳連盟長拳技能検定規則に基づき、「長拳2級」の検定を受験することを申請します。

受験会場	・東京 ・大阪 ・盛岡 ・名古屋 ・福岡	受験日	2016年	月	日
申請者氏名	フリガナ	性別	男・女	国籍	日本・他()
	(姓) (名) (印)	生年月日(西暦で記入) 年 月 日生(歳)			
保護者氏名	(姓) (名) (印)	※ 申請者が中学生以下の場合は、保護者が 記名・捺印のこと			
申請者住所	(〒 -)	Tel	-	-	
勤務先または通学先名					
長拳学習開始年月	西暦 年 月	から学習開始	※ 受験条件：学習期間 <u>6ヵ月以上</u> ※ 2015年9月末までに3級を所有していること		
長拳学習期間	年 ヵ月	※ 開始年月から、学習中断期間を差し引いた実質 学習期間を記入			
現在所有している級	3級 → 証書番号 _____ ※ 3級の証書番号を記入すること				
事前講習会	・ 参加する ・ 参加しない (○で囲む)				
申請日	2015年	月	日		
所属都道府県連盟名			所属都道府県連盟 代表者氏名		
			(印)		
※ 申請者が所属する都道府県連盟名を記入					

検定結果記録 記入欄

技能検定実施日：2016年 ____月 ____日

記入担当者氏名： _____

実施会場： _____

判定結果

級別	実施科目	判定	級別判定
2級	基本功	合・否	合・否
	「初級長拳」前半	合・否	

日本連盟記入欄

一括報告書との照合日：2016年 ____月 ____日

電算機入力処理日：2016年 ____月 ____日

入力担当者氏名： _____

『2015年度長拳1・2級検定および事前講習会』受講・受験申請者一覧表
(東京都連への提出期限11月13日(金))

団体名：

担当者：

連絡先TEL：

No.	申請級 (○印を付す)	氏名	ふりがな	性別 (○印を付す)	年齢	受験会場 (○印を付す)	受講有無 (○印を付す)	備考
1	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
2	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
3	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
4	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
5	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
6	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
7	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
8	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
9	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	
10	1級・2級			男・女		東京・大阪・盛岡・名古屋・福岡	有・無	

※記入欄が不足する場合は、この用紙を複写してご使用下さい。

1級受験者 = 24歳以下 人 × 3,000円 = 円 受験者数 (受講者数)

25歳以上 人 × 6,000円 = 円

2級受験者 = 24歳以下 人 × 2,500円 = 円 合計 人 (人)

25歳以上 人 × 5,000円 = 円

受講料 = 人 × 5,000円 = 円

※入金の確認をスムーズにするためにお手数ですが、下記にご記入をお願いします。(複数頁になる場合は最初の頁にまとめてご記入ください。)

<振込名義人(振込時入力名)>

<振込金額>

<振込(予定)日>

平成 年 月 日

() / ()

円