

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2018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	・大阪 ・盛岡 ・東京 ・福岡 ・名古屋				受講日	2019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)				※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	2018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。