

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2018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	・大阪 ・盛岡 ・東京 ・福岡 ・名古屋		受験日	2019年 月 日		
申請者氏名	フリガナ (姓) (名) (印)		性別	男・女	国籍	日本・他()
			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	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない (○で囲む)					
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						

検定結果記録 記入欄

技能検定実施日：2019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：2019年 月 日

電算機入力処理日：2019年 月 日 入力担当者氏名： _____