

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2018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	・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	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> ※ 2018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 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	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	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
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：2019年 月 日

電算機入力処理日：2019年 月 日 入力担当者氏名： _____