＜様式２段１次－１＞

2019年度太極拳技能検定２段
都道府県第１次試験　受験申請書

≪日本連盟に写しを送付、原本は都道府県連盟で保管≫

＿＿＿＿＿＿連盟 太極拳技能検定委員会　殿
（実施都道府県名を記入）

2019年度太極拳技能検定２段の「都道府県連盟第１次試験」を受験することを申請します。

申請日	２０１９年　　月　　日		
申請者氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	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	
申請者住所	〒 TEL　　－　　－		
初段取得	証書番号：＿＿＿＿＿＿＿＿ 取得年度；＿＿＿年度　　取得時の都道府県連盟；＿＿＿＿＿＿＿＿ ※2018年度検定で初段を取得した人で、証書がまだ手元になく証書番号が分からない場合には、取得年度欄の「2018年度」だけを記入して下さい。		

実施年月日：　　月　　日	実施会場：

所属団体・代表者名	所属都道府県連盟
団体名；＿＿＿＿＿＿＿＿ 代表者名；＿＿＿＿＿＿＿＿(印)	

実施都道府県連盟記入欄；

合否結果	合・否

記入担当者氏名　：＿＿＿＿＿＿＿＿　記入年月日：２０１９年　　月　　日

備考：