

養成講習会・認定試験

B

受講・受験 申請書

公益社団法人日本武術太極拳連盟
太極拳指導員委員会 殿

下記の記載事項に基づいて、公認B級指導員養成講習会および認定試験を受講・受験することを申請します。

2024年____月____日

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|
| 氏名 | ふりがな | 性別 | 生年月日(西暦で記載) | | 国籍 |
| | (印) | 男・女 | 年 月 日(満 歳) | | ・日本 ・他 () |
| 住所 | 〒 | | | | 電話番号 (- -) |
| C級指導員 証明書 No. _____ (C級指導員証明書の右上の番号/分からない場合は記入不要) | | | | | |
| 日本連盟技能検定 段・級資格 (該当するものに○を付す) | ・ 2 段 ・ 3 段 ・ 4 段 | ※ 左記の資格登録時と現在の氏名に変更がある場合は旧氏名を記入 旧氏名 : _____ | | | |
| 受験会場 (希望する会場を○で囲んで下さい。) | | | | | |
| ・ 盛岡(4/13~14) ・ 名古屋(4/13~14) ・ 福岡(4/13~14) ・ 大阪(5/3~4) ・ 東京(5/4~5) | | | | | |
| 所属都道府県連盟 | | | | | |
| 都 ・ 道 府 ・ 県 武術太極拳連盟 | | | | | |
| 所属団体名 | 所属団体での役職・資格名 | | | | |
| (都道府県連盟名または、都道府県連盟の所属団体名のいずれかを記入) | (特に無ければ記入不要) | | | | |
| 太極拳指導歴 (受験資格=指導歴5年以上) | 太極拳学習歴 | | | | |
| (中断期間があれば差し引いて、実質的な指導期間の合計を記入) | (中断期間があれば差し引いて、実質的な学習期間の合計を記入) | | | | |
| ____年____ヵ月 (年 月に指導開始) | ____年____ヵ月 (年 月に学習開始) | | | | |

以上