

養成講習会・認定試験



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C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 (- -)		
普及指導員 証明書 No. _____ (普及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)		・初段 ・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 (希望する会場に○印を付して下さい。)							
・仙台(4/6~7)		・名古屋(4/6~7)		・埼玉(4/13~14)		・大阪(4/29~30)	
・福岡(5/3~4)		・岡山(5/4~5)		・東京(5/11~12)		・高松(5/11~12)	
所属都道府県連盟							
都 ・ 道 府 ・ 県 武術太極拳連盟							
所属団体名 (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)			所属団体での役職・資格名 (特に無ければ記入不要)				
太極拳指導歴 (受験資格=指導歴3年以上) (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) ____年____ヵ月 (年 月に指導開始)			太極拳学習歴 (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 月に学習開始)				

以上