

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、公認普及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

受講・受験する都道府県名 (在住している都道府県連盟に限る) (都道府県名を記入)
⇒

氏名	ふりがな	性別 男・女	生年月日		国籍 ・日本 ・他 ()
	(印)		西暦	年 月 日(満 歳) ※受験日現在の年齢を記入	
住所	〒			電話番号	
				- -	

技能検定 級・段位 資格取得

1級取得 (該当する年度を記入し、前・後期いずれかを○印で囲む)	段位取得 (取得した段位と年度を記入)
① 年度 前期・後期、 検定委員会(取得した都道府県名を記入)	① 段 年度 検定委員会(申請した都道府県名を記入)
② 年度 中央検定委実施 特別措置受験による	② 年度 中央検定委実施 特別措置受験による

※ 上記の級位または段位の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：

所属団体名(都道府県連盟の加盟団体名)	所属団体での役職・資格名
浜松市武術太極拳連盟	(特に無ければ記入不要)
太極拳学習歴	日本連盟の公認資格名(公認審判員資格等)
(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)	(特に無ければ記入不要)
年 月 (年 月に学習開始)	

< 参 考 > = (特に無ければ記入不要)

他のスポーツ指導歴：種目名＝、指導歴＝ 年 月、資格名：

以上