

養成講習会・認定試験

A

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A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 (- -)
B級指導員 証明書 No. _____ (B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 (希望する日程を○で囲んで下さい。)				
・東京 (4/13~14) ・大阪 (5/5~6)				
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10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)		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 ____月に指導開始)		____年 ____ヵ月 (____年 ____月に学習開始)		

以上