

公益社団法人 日本武術太極拳連盟 2024年度 長拳技能検定

長拳技術講習会 参加申込書

「長拳技術講習会」に参加することを申請します。

受講会場	大阪 / 東京 / 盛岡 / 福岡 / 名古屋 ※受験会場を○で囲む	受講日	2025年 月 日
申請者氏名	フリガナ (姓) (名) (印)	性別	男・女
		国籍	日本・他()
保護者氏名	(姓) (名) (印)	生年月日 (西暦で記入) 年 月 日生(歳)	
		※申請者が中学生以下の場合は、保護者が記名・捺印のこと	
申請者住所	(〒 -)	TEL	- -
勤務先または通学先名			
長拳学習開始年月	西暦 年 月から学習開始	※受講条件:長拳初段・1～3級を取得していること	
長拳学習期間	年 カ月	※開始年月から、学習中断期間を差し引いた実質学習期間を記入	
現在所有している級	初段・1級・2級・3級 ※所有している段・級位を○で囲む 取得年度: _____ 年度 → 証書番号: _____ ※取得段・級位の証書番号を記入		
所属都道府県連盟名 (申請者が所属する都道府県連盟名を記入)	申請日		
都・道 府・県 武術太極拳連盟	2024年 月 日		

※この申込書は、「長拳技能検定《初段・1級・2級》試験」を受験せず、「技術講習会」のみ参加を希望する者が提出すること。