

公益社団法人 日本武術太極拳連盟 2024年度 長拳技能検定

「1級」申請・登録報告用紙

(公社)日本武術太極拳連盟 長拳技能検定規則に基づき、「長拳1級」の検定受験することを申請します。

受験会場	大阪 / 東京 / 盛岡 / 福岡 / 名古屋 ※受験会場を○で囲む	受験日	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、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	※受験条件: 学習期間 <u>1年以上</u> 、2級を取得していること	
長拳学習期間	年 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	2級所有 → 証書番号: _____ ※2級の証書番号を記入		
事前講習会	参加する ・ 参加しない ※○で囲む		
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		

検定結果記録 記入欄

技能検定実施日: 2025年 月 日 記入担当者 氏名: _____

実施会場: _____

判定結果:

段級	実施科目	判定	最終合否
1級	基本功試験(5種)	合・否	合・否
	套路試験(「初級長拳」全套路)	合・否	

日本連盟 記入欄

一括報告書との照合日: 2025年 月 日

電算機入力処理日: 2025年 月 日 入力担当者 氏名: _____