

**2019 年度(第16期)長拳公認C級指導員
養成講習会・認定試験**

受理番号 _____、受理日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

推 薦 状

公益社団法人日本武術太極拳連盟
会長代行 岡 崎 温 殿

下記の者は、2019 年度（第 16 期）長拳公認指導員養成講習会・認定試験実施要綱に定める長拳 C 級指導員受験の条件を満たしているため、このたびの養成講習会・認定試験を受講・受験する有資格者としてここに推薦いたします。

2019 年 _____ 月 _____ 日

都道府県連盟： _____ (団体印) 会長名 _____ (会長印)

受講・受験申請書

公益社団法人日本武術太極拳連盟
会長代行 岡 崎 温 殿

下記に基づいて、2019 年度（第 16 期）長拳公認 C 級指導員試験養成講習会・認定試験を受講・受験することを申請します。

2019 年 _____ 月 _____ 日

記

フリガナ(_____)

申請者氏名： _____ (印) 所属団体名： _____ 江戸川区武術太極拳連盟

生年月日：(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳 (2019 年 4 月 1 日現在) 性別： 男・女

住所：〒 _____

電話： _____

長拳学習歴： _____ 年 _____ 月 (西暦 _____ 年 _____ 月に学習開始)

※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すること

長拳指導歴： _____ 年 _____ 月 (西暦 _____ 年 _____ 月に指導開始)

※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すること

日本連盟長拳指導員資格名： 普及 指導員 取得年度： _____ 年度

長拳普及指導員 証明書番号 _____ (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)

※上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： _____

日本連盟長拳技能検定取得級： 2 級・1 級 証書番号： _____
(○で囲む)