

公益社団法人日本武術太極拳連盟
2019年度（第20期）長拳公認普及指導員養成講習会・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「長拳公認普及指導員」の養成講習・認定試験を受講・受験することを申請します。

申請者氏名	フリガナ (姓) (名)	性別	男・女	国籍	日本・他()
	(印)	生年月日(西暦で記入)			
		西暦	年	月	日生
申請者住所	〒				
	〒 - -				
長拳学習歴	年	ヵ月	<参考>=特に無ければ記入不要 他のスポーツ指導歴 種目名：		
長拳級位	長拳 級	取得年			
		(受験希望者は3級以上を取得していること) (証書番号) ※証書に印字された9けたの番号			
申請日	20 年 月 日				
実施年月日：			実施会場：		
年 月 日					
所属団体名			所属団体長氏名		
			(印)		
都道府県連盟名			都道府県連盟会長氏名		
			(印)		

判定結果：

実施科目	判定	結果
学科成績	A・B・C	合・否
実技成績	A・B・C	

記入担当者氏名： _____

記入年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

備考：