

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2019年度長拳技能検定

「2級」申請・登録報告用紙

公益社団法人日本武術太極拳連盟長拳技能検定規則に基づき、「長拳2級」の検定を受験することを申請します。

受験会場	・盛岡 ・大阪 ・東京 ・静岡 ・福岡	受験日	2020年	月	日
申請者氏名	フリガナ	性別	男・女	国籍	日本・他()
	(姓) (名)	生年月日(西暦で記入)			
	(印)	年	月	日生(歳)	
保護者氏名	(姓) (名)	(印)	※ 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	日から学習開始	※ 受験条件：学習期間 <u>6ヵ月以上</u> ※ 2019年9月末までに3級を所有していること
長拳学習期間		年	ヵ月		※ 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	3級 → 証書番号 _____ ※ 3級の証書番号を記入すること				
事前講習会	・ 参加する ・ 参加しない (○で囲む)				
申請日	2019年	月	日		
所属都道府県連盟名			所属都道府県連盟 代表者氏名		
			(印)		
※ 申請者が所属する都道府県連盟名を記入					

検定結果記録 記入欄

技能検定実施日：2020年____月____日 記入担当者氏名：_____

実施会場：_____

判定結果

級別	実施科目	判定	級別判定
2級	基本功	合・否	合・否
	「初級長拳」前半	合・否	

日本連盟記入欄

一括報告書との照合日：2020年____月____日

電算機入力処理日：2020年____月____日 入力担当者氏名：_____