

公益社団法人日本武術太極拳連盟 2019年度長拳技能検定

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	・盛岡 ・大阪 ・東京 ・静岡 ・福岡	受講日	2020年	月	日
申請者氏名	カガナ	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	(〒 -)	〒	-	-	
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：長拳級位1～3級を取得していること
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	・1級 ・2級 ・3級 (取得している級位を○で囲む) 取得年度； _____年 → 証書番号 _____ ※取得している級位の証書番号を記入すること				
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					

※この申込書は、「長拳1、2級検定試験」は受験せず、「技術講習会」のみ参加を希望する人が提出してください。