

公益社団法人 日本武術太極拳連盟 2020年度 長拳技能検定

「2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2級」の検定受験することを申請します。

| | | | |
|--------------------------------|--|--|----------------|
| 受験会場 | 東京(B) / 盛岡 / 大阪(B) / 福岡 / 名古屋 ※受験会場を○で囲む | 受験日 | 2021年 月 日 |
| 申請者氏名 | フリガナ (姓) (名) (印) | 性別 | 男・女 国籍 日本・他() |
| | | 生年月日(西暦で記入) 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、保護者が記名・捺印のこと | |
| 申請者住所 | (〒 -) | TEL | - - |
| 勤務先又は通学先名 | | | |
| 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>6ヵ月以上</u> ※2020年10月末までに、3級を取得(合格内定可)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級合格内定 ※内定・所有、いずれかを○で囲む ・3級所有 → 証書番号: _____ ※3級の証書番号を記入、内定者は記入不要 | | |
| 事前講習会 | 参加する ・ 参加しない ※○で囲む | | |
| 申請日 | 2020年 月 日 | | |
| 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) | | 所属都道府県連盟 代表者氏名 | |
| | | (印) | |

検定結果記録 記入欄

技能検定実施日: 2021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 |
|----|----------------|-----|------|
| 2級 | 基本功試験(5種) | 合・否 | 合・否 |
| | 套路試験(「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: 2021年 月 日

電算機入力処理日 : 2021年 月 日 入力担当者 氏名: _____