

公益社団法人 日本武術太極拳連盟 2020年度 長拳技能検定

## 長拳技術講習会 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	東京(〈A〉・〈B〉) / 大阪(〈A〉・〈B〉) 盛岡 / 福岡 / 名古屋 ※受講会場を○で囲む	受講日	20 年 月 日		
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) 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 (ただし東京・大阪の〈A〉会場への受講希望者は、長拳1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(内定可) ※所有している級位を○で囲む 取得年度: _____ 年度 → 証書番号: _____ ※取得級位の証書番号を記入(3級内定者は記入不要)				
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)		

※この申込書は、「長拳技能検定《初段・1級・2級》試験」を受験せず、「技術講習会」のみ参加を希望する者が提出すること。

※東京・大阪両会場については、〈A〉会場(初段)と〈B〉会場(1・2級)が別となるため、〈A〉〈B〉いずれか受講希望する方を○で囲むこと。