

2017年度太極拳技能検定 2 段 都道府県第 1 次試験 受験申請書

《日本連盟に写しを送付、原本は都道府県連盟で保管》

東京都 連盟 太極拳技能検定委員会 殿
(実施都道府県名を記入)

2017年度太極拳技能検定2段の「都道府県連盟第1次試験」を受験することを申請します。

申請日	2017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
申請者住所	〒			
	TEL - -			
初段取得	証書番号: _____ 取得年度: _____年度 取得時の都道府県連盟: _____ ※2016年度検定で初段を取得した人で、証書がまだ手元になく証書番号が分からない場合には、取得年度欄の「2016年度」だけを記入して下さい。			
実施年月日: 月 日		実施会場:		
所属団体・代表者名		所属都道府県連盟		
団体名: <u>江戸川区武術太極拳連盟</u> 代表者名: _____ (印)				

実施都道府県連盟記入欄:

可否結果	合・否
------	-----

記入担当者氏名: _____ 記入年月日: 2017年 月 日

備考:

2017年度 2段一次 事前講習会 申込書

《東京都武術太極拳連盟》

2017年7月22日(土)実施

団体名 江戸川区武術太極拳連盟

記入者 _____

No.	氏名	住所	TEL&FAX	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

(/)枚