

2018年9月5日

加盟団体各位

東京都武術太極拳連盟
事務局長 大塚かづ子

「2018年度（第19期）長拳普及指導員養成講習会・認定試験実施について」

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

「2018年度（第19期）長拳普及指導員養成講習会および認定試験」を下記のとおり実施いたします。実施要綱ならびに添付書類を確認のうえ、お申し込みください。

敬具

記

1. 日 時 : 2018年11月23日（金）午前9時～午後3時30分
2. 場 所 : 「京橋プラザ区民館」2階多目的室
東京都中央区銀座1-25-3（別紙参照）
3. 受験・受講料 : 1人 1万円
4. 参加申込 : 受講・受験申請書に必要事項を記入のうえ、団体ごとに（別紙）
受講・受験申請者一覧表を添えて、東京都連宛お送りください。
5. 申込締切 2018年10月19日（金）必着
6. 振込期間 10月22日（月）～10月26日（金）の間に下記口座にお振込みください
7. 振込先 :

りそな銀行・東京中央支店
普通 5738806
特非) 東京都武術太極拳連盟

以上

公益社団法人日本武術太極拳連盟
2018年度（第19期）長拳公認普及指導員養成講習会・認定試験

受講・受験申請書

公益社団法人日本武術太極拳連盟「長拳公認普及指導員」の養成講習・認定試験を受講・受験することを申請します。

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)	西暦	年	月	日生
申請者住所	〒				
	Tel - -				
長拳学習歴	年	ヵ月	＜参考＞＝特に無ければ記入不要 他のスポーツ指導歴		
長拳級位	長拳 級	・種目名：			
	(受験希望者は3級以上を取得していること) 取得年 年 (証書番号) ※証書に印字された9けたの番号				
申請日	20	年	月	日	
実施年月日：			実施会場：		
年 月 日					
所属団体名			所属団体長氏名		
江戸川区武術太極拳連盟			島村 和成 (印)		
都道府県連盟名			都道府県連盟会長氏名 (印)		

判定結果：

実施科目	判定	結果
学科成績	A・B・C	合・否
実技成績	A・B・C	

記入担当者氏名： _____

記入年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

備考：

加盟団体→東京都連

『2018年度長拳普及指導員養成講習会・認定試験』受講・受験申請者一覧表
 (東京都連への提出期限10月19日(金))

団体名： 江戸川区武術太極拳連盟

担当者： 嶋村 文男

代表者名： 島村 和成

連絡先TEL：03-5879-3891

No.	氏名	ふりがな	性別	年齢	検定現級	備考
1			男・女		級	
2			男・女		級	
3			男・女		級	
4			男・女		級	
5			男・女		級	
6			男・女		級	
7			男・女		級	
8			男・女		級	
9			男・女		級	
10			男・女		級	

※記入欄が不足する場合は、この用紙を複写してご使用下さい。

受講・受験料：10,000円 × 人 = 円 (10月22日～10月26日までの間に下記口座にお振込み下さい)

<振込名義人(振込時入力名)>

<振込先>

りそな銀行 東京中央支店

<振込金額>

円

普通預金 5738806

<振込(予定)日>

平成

年 月 日

名義人：(特非)東京都武術太極拳連盟

() / ()