

公益社団法人 日本武術太極拳連盟  
2023年度（第24期）長拳公認普及指導員認定  
**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」の認定試験を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) (印)	生年月日(西暦で記入) 西暦 年 月 日生			
申請者住所	〒				
	Tel - -				
長拳学習歴	年 月	[参考] ※特に無ければ記入不要 ■他のスポーツ指導歴(複数可) ・種目名: _____			
長拳段級位	長拳 _____級・初段(○を付す) ※受験希望者は <b>3級以上</b> を取得していること ・取得年度: _____年度 ・証書番号: _____ ※証書に印字された9桁の番号				_____
申請日	20 年 月 日				
実施年月日:	年 月 日		実施会場:		
所属都道府県連盟	東京 (都) ・ 道 府 ・ 県 武術太極拳連盟				
所属団体名	江戸川区武術太極拳連盟				

■判定結果:

実施科目	判定	結果
学科試験	A・B・C	合・否
実技試験	A・B・C	

●記入担当者氏名: \_\_\_\_\_ ●記入年月日: \_\_\_\_\_年 月 日

●備考: