

公益社団法人 日本武術太極拳連盟
2025年度(第26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)	生年月日(西暦で記入)							
		(印)	西暦	年	月	日				
申請者住所	〒									
	TEL - - -									
長拳学習歴	年 カ月			[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 <u>3級以上</u> 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	
実技試験	A・B・C	合・否

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

●備考 :