

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
太極拳指導員委員会 殿

下記の記載事項に基づいて、公認C級指導員養成講習会および認定試験を受講・受験することを申請します。

2026年____月____日

氏名	ふりがな	性別	生年月日(西暦で記載)	国籍
		男・女	年 月 日(満 歳)	・日本 ・他 ()
住所	〒 _____ _____ 電話番号 (_____)			
普及指導員 証明書 No. _____ (普及指導員証明書の右上の番号/分からない場合は記入不要)				
日本連盟技能検定 段・級資格 (該当するものに○を付す)		・初段 ・ 2段 ・ 3段 ・ 4段 ・ 5段	※ 左記の資格登録時と現在の氏名に変更がある場合は旧氏名を記入 旧氏名: _____	
受験会場 (希望する会場に○印を付して下さい。)				
・ 仙台 (4/11~12) ・ 埼玉 (4/18~19) ・ 高松 (4/18~19) ・ 福岡 (4/18~19) ・ 名古屋 (4/25~26) ・ 大阪 (5/1~2) ・ 岡山 (5/9~10) ・ 東京 (5/16~17)				
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 (都道府県連盟名または、都道府県連盟の所属団体名のいずれかを記入)		所属団体での役職・資格名 (特に無ければ記入不要)		
江戸川区武術太極拳連盟				
太極拳指導歴 (受験資格=指導歴3年以上) (中断期間があれば差し引いて、実質的な指導期間の合計を記入)		太極拳学習歴 (中断期間があれば差し引いて、実質的な学習期間の合計を記入)		
_____年_____ヵ月 (年 月に指導開始)		_____年_____ヵ月 (年 月に学習開始)		

以上