

2015 年度(第 12 期)長拳公認 B 級指導員
養成講習会・認定試験

受理番号 _____、受理日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

推 薦 状

公益社団法人日本武術太極拳連盟
会長 村岡久平 殿

下記の者は、2015 年度(第 12 期)長拳公認指導員養成講習会・認定試験実施要綱に定める長拳 B 級指導員受験の条件を満たしているので、このたびの養成講習会・認定試験を受講・受験する有資格者としてここに推薦いたします。

2015 年 _____ 月 _____ 日

都道府県連盟： _____ (団体印) 会長名 _____ (会長印)

受講・受験申請書

公益社団法人日本武術太極拳連盟
会長 村岡久平 殿

下記に基づいて、2015 年度(第 12 期)長拳公認 B 級指導員試験養成講習会・認定試験を受講・受験することを申請します。

2015 年 _____ 月 _____ 日

記

カガナ()

申請者氏名： _____ (印) 所属団体名： _____

生年月日：(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳 (2015 年 4 月 1 日現在) 性別：男・女

住所：〒

_____ 電話： _____

長拳学習歴： _____ 年 _____ ヶ月 (西暦 _____ 年 _____ 月に学習開始)

※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すること

長拳指導歴： _____ 年 _____ ヶ月 (西暦 _____ 年 _____ 月に指導開始)

※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すること

日本連盟長拳指導員資格名： C 級 指導員 取得年度： _____ 年度

長拳 C 級指導員 証明書番号 _____ (C 級指導員証明書の右上の番号/分からない場合は記入不要)

※上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： _____

日本連盟長拳技能検定取得級： 1 級 証書番号： _____

2015 年度(第12期)長拳公認C級指導員
養成講習会・認定試験

受理番号 _____、受理日 _____ 月 _____ 日

推 薦 状

公益社団法人日本武術太極拳連盟
会長 村岡久平 殿

下記の者は、2015 年度(第12期)長拳公認指導員養成講習会・認定試験実施要綱に定める長拳C級指導員受験の条件を満たしているため、このたびの養成講習会・認定試験を受講・受験する有資格者としてここに推薦いたします。

2015 年 _____ 月 _____ 日

都道府県連盟： _____ (団体印) 会長名 _____ (会長印)

受講・受験申請書

公益社団法人日本武術太極拳連盟
会長 村岡久平 殿

下記に基づいて、2015 年度(第12期)長拳公認C級指導員試験養成講習会・認定試験を受講・受験することを申請します。

2015 年 _____ 月 _____ 日

記

フリガナ()

申請者氏名： _____ (印) 所属団体名： _____

生年月日：(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳 (2015 年 4 月 1 日現在) 性別：男・女

住所：〒

_____ 電話： _____

長拳学習歴： _____ 年 _____ ヶ月 (西暦 _____ 年 _____ 月に学習開始)

※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すること

長拳指導歴： _____ 年 _____ ヶ月 (西暦 _____ 年 _____ 月に指導開始)

※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すること

日本連盟長拳指導員資格名： 普及指導員 取得年度： _____ 年度

長拳普及指導員 証明書番号 _____ (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)

※上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： _____

日本連盟長拳技能検定取得級： 2 級・1 級 証書番号： _____
(○で囲む)

2015 年度長拳公認 B・C 級指導員 特別講習会 2015 年度長拳公認普及指導員 特別講習会 参加申込書

「長拳公認 B・C 級指導員 特別講習会」・「長拳公認普及指導員 特別講習会」に参加を申し込みます。

参加者氏名	フリガナ (姓) (名)	性別	男・女	国籍	日本・他()
	(印)	生年月日(西暦で記入)			
		年	月	日生	(歳)
参加者住所	(〒 -)	TEL - -			
長拳指導員資格	B 級 ・ C 級 ・ 普及 ※○印を付して下さい。	※ 受講条件：現在、長拳B・C級または普及指導員であること			
長拳指導期間	年 カ月	※ 中断期間を差し引いて、実質的な指導期間を記入			
申請日	2015年 月 日				
所属団体名 (申請者が所属する都道府県連盟加盟団体名を記入)				所属団体長 氏名	
				(印)	
所属都道府県連盟名 (申請者が所属する都道府県連盟名を記入)				所属都道府県連盟 代表者氏名	
				(印)	

※この申込書は、「長拳 B・C 級指導員認定試験」は受験せず、「特別講習会」だけに参加を希望する人が提出してください。