

2015年度南関東ブロック主催 第2期ブロック国体審判員研修会

**ブロック国体審判員 研修会 受講申請書 ③**

締切り： 東京会場 2015年 9月 23日（水曜日）必着

南関東ブロック 神奈川県武術太極拳連盟 国体準備委員会 御中

2015年度後期国体コーチ講習会の翌日に開催される国体審判員研修会を、下記の通り受講することを申請します。

申請日	2015年 月 日		
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)		年 月 日生
申請者住所	〒		
	Tel - -		
受講種目 (太極拳)	1) 太極拳 少年の部 審判法= ジュニア太極拳2 2) 太極拳 成年の部 審判法= 26式太極拳 3) 太極拳 シニアの部 審判法= 国体公開競技用推手套路 4) 上記1)、2)、3) ※ 上記1)～4)のいずれかに○を付して下さい。 受講料は1種目でも3種目でも、1人3,000円で変わりません。		
受講種目 (長拳)	1) 長拳 少年の部 審判法= 初級長拳 2) 長拳 成年の部 審判法= 国際第一套路(B套路) 3) 上記1)、2) ※ 上記1)～3)のいずれかに○を付して下さい。 受講料は1種目でも2種目でも、1人3,000円で変わりません。		
受講会場	2015年10月4日(日曜日) 東京会場(本部研修センター)		
所属団体・代表者名		所属都道府県連盟	
団体名; _____			
代表者名; _____ (印)		(印)	

2015年度南関東ブロック主催 第2期ブロック国体選手養成講習会

**ブロック国体選手 養成講習会 受講申請書 ②**

締切り： 東京会場 2015年 9月 23日（水曜日）必着

南関東ブロック 神奈川県武術太極拳連盟 国体準備委員会 御中

2015年度後期国体コーチ講習会において国体選手養成講習会を、下記の通り受講することを申請します。

申請日	2015年 月 日		
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)		年 月 日生
申請者住所	〒		
	TEL	-	-
受講種目 (太極拳)	1) 太極拳 少年の部= ジュニア太極拳2 (参考参加年齢=8歳~18歳) 2) 太極拳 成年の部= 26式太極拳 (参考参加年齢=11歳~29歳) 3) シニアの部= 推手套路 (参考参加年齢=22歳~49歳) ※ 上記1)~3)のいずれかに○を付して下さい。 ※ 希望する人は、1)、2)または1)、2)、3)のように複数種目に○印を付して下さい。受講料は1種目でも3種目でも、1人2,000円で変わりません。		
受講種目 (長拳)	1) 少年の部= 初級長拳 (参考参加年齢=8歳~18歳) 2) 成年の部= 国際第一套路 (B套路) (参考参加年齢=11歳~29歳) 3) 上記1)、2) (参考参加年齢=8歳~29歳) ※ 上記1)~3)のいずれかに○を付して下さい。 受講料は1種目でも2種目でも、1人2,000円で変わりません。		
受講会場	2015年10月3日(土曜日) 東京会場(本部研修センター)		
所属団体・代表者名		所属都道府県連盟	
団体名; _____			
代表者名; _____ (印)		(印)	

2015年度南関東ブロック主催 第2期ブロック国体コーチ講習会

**太極拳・長拳ジュニア、長拳コーチ 講習会 受講申請書 ①**

締切り： 東京会場 2015年 9月 23日（水曜日）必着

南関東ブロック 神奈川県武術太極拳連盟 国体準備委員会 御中

2015年度後期国体コーチ講習会を、下記の通り受講することを申請します。

申請日	2015年 月 日		
申請者氏名	フリガナ	性別	男・女
	(姓) (名)	国籍: 日本・他( )	
	(印)	生年月日(西暦で記入) 年 月 日生	
申請者住所	〒		
	TEL	-	-
受講種目 (太極拳)	1) 太極拳 少年の部 = ジュニア太極拳2 2) 太極拳 成年の部 = 26式太極拳 3) シニアの部 = 推手套路 ※ 上記1)～3)のいずれかに○を付して下さい。 ※ 希望する人は、1)、2)または1)、2)、3)のように複数種目に○印を付して下さい。受講料は1種目でも3種目でも、1人5,000円で変わりません。		
受講種目 (長拳)	1) 長拳 少年の部 = 初級長拳 2) 長拳 成年の部 = 国際第一套路(B套路) 3) 上記1)、2) ※ 上記1)～3)のいずれかに○を付して下さい。 受講料は1種目でも2種目でも、1人5,000円で変わりません。		
技能検定 取得段級	1) 取得級位; 太極拳・長拳 (級・段) 取得年度; _____年 証書番号: _____ 2) 長拳コース受講者で、まだ、級位を取得していない。 ※長拳コースを受講する人で、まだ級位を取得していない人は、上記2)に丸印を付けて下さい。		
受講会場	2015年10月3日(土曜日) 東京会場(本部研修センター)		
所属団体・代表者名		所属都道府県連盟	
団体名; _____			
代表者名; _____ (印)		(印)	