

養成講習会・認定試験

A

都道府県連盟会長 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、「公認武術太極拳指導員規則」第4条(指導員の資質の基本基準)および第8条(受験資格)、または9条の条件を満たし、第5条(指導員の任務)を遂行する条件を有するものであり、この度の公認A級指導員養成講習会および認定試験を受講・受験する有資格者としてここに推薦いたします。

また、下記の申請者の受験資格(年齢、指導歴)等に不実の記載が無いことを、申請者の所属都道府県連盟会長として責任を持って保証いたします。

2016年____月____日

都道府県連盟名：_____(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

下記の記載事項に基づいて、公認A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。

2016年____月____日

氏名	ふりがな	性別	生年月日	国籍
		男・女	19 年 月 日(満 歳)	・日本 ・他 ()
住所	〒 _____ 電話番号 (_____)			

B級指導員 証明書 No. _____ (B級指導員証明書の右上の番号/分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)

- ・ 2段
- ・ 3段
- ・ 4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

東京 (5月7～8日)

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)

太極拳指導歴 (受験資格=指導歴10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)

_____年_____ヵ月 (_____年 _____月に指導開始)

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 _____月に学習開始)

養成講習会・認定試験

B

都道府県連盟会長 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、「公認武術太極拳指導員規則」第4条(指導員の資質の基本基準)および第8条(受験資格)の条件を満たし、第5条(指導員の任務)を遂行する条件を有するものであり、この度の公認B級指導員養成講習会および認定試験を受講・受験する有資格者としてここに推薦いたします。
また、下記の申請者の受験資格(年齢、指導歴)等に不実の記載が無いことを、申請者の所属都道府県連盟会長として責任を持って保証いたします。

2016年____月____日

都道府県連盟名：_____(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

下記の記載事項に基づいて、公認B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。

2016年____月____日

氏名	ふりがな	性別	生年月日	国籍
	(印)	男・女	19 年 月 日 (満 歳)	・日本 ・他 ()
住所	〒 _____ 電話番号 (_____)			

C級指導員 証明書 No. _____ (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)

日本連盟技能検定 段・級資格 (該当するものに○を付す)	・ 2 段 ・ 3 段 ・ 4 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 (希望する会場を○で囲んで下さい。)

・ 福岡 (4/2~3) ・ 東京 (4/23~24) ・ 名古屋 (4/23~24) ・ 大阪 (4/29~30) ・ 仙台 (5/14~15)

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)
太極拳指導歴 (受験資格=指導歴5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) _____年_____ヵ月 (_____年 _____月に指導開始)	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 _____月に学習開始)

以上

養成講習会・認定試験

C

都道府県連盟会長 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、「公認武術太極拳指導員規則」第4条(指導員の資質の基本基準)および第8条(受験資格)の条件を満たし、第5条(指導員の任務)を遂行する条件を有するものであり、この度の公認C級指導員養成講習会および認定試験を受講・受験する有資格者としてここに推薦いたします。

また、下記の申請者の受験資格(年齢、指導歴)等に不実の記載が無いことを、申請者の所属都道府県連盟会長として責任を持って保証いたします。

2016年____月____日

都道府県連盟名：_____(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。

2016年____月____日

氏名	ふりがな	性別	生年月日		国籍
	(印)	男・女	19 年	月	日(満 歳)
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

※ 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。)

- ・ 埼玉 (4/9~10) ・ 仙台 (4/16~17) ・ 東京 (4/16~17) ・ 名古屋 (4/16~17)
・ 大阪 (5/1~2) ・ 岡山 (5/7~8) ・ 福岡 (5/7~8)

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)

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)

____年____ヵ月 (年 月に指導開始)

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 月に学習開始)

公認A・B・C級指導員認定 受験資格取得講習会 修了証

下記の者は、下記の通り『公認武術太極拳指導員規則』第8条の2に定める受験資格取得講習会に参加し、その課程を修了したことをここに証します。

2016年__月__日

_____ 武術太極拳連盟 会長：_____ (印)
(都道府県名)

記

1. 受講者に関する事項：

受講者氏名：_____ (男・女) 所属団体名：_____

現在の公認指導員資格： 普及・C級・B級 段・級位：初段・2段・3段・4段

生年月日：19__年__月__日生 太極拳学習歴：__年__ヵ月

受講者の実際の指導歴：__年__ヵ月 (実際に指導した期間を記入する)

2. 受講した講習会の種類：

- ① C級指導員受験資格取得講習会 ② B級指導員受験資格取得講習会
③ A級指導員受験資格取得講習会

3. 講習会の実施概要：

◎ 第1回講習会

1) 実施日：__年__月__日、実施会場名：_____

2) 実施時間：__時 ~ __時 計__時間

3) 担当講師名：_____ (男・女)

講師の公認指導員資格名：B級・A級・コーチ・指導員委員会講師

担当講師署名欄：_____

◎ 第2回講習会

1) 実施日：__年__月__日、実施会場名：_____

2) 実施時間：__時 ~ __時 計__時間

3) 担当講師名：_____ (男・女)

講師の公認指導員資格名：B級・A級・コーチ・指導員委員会講師

担当講師署名欄：_____

注1： 1回の講習会は、少なくとも3時間以上実施する。

注2： C級、B級、A級の各級は、1回3時間以上、2回で計6時間以上の講習を行えば、本修了証を発行することができる。なお、同一日、同一会場で2回の講習会を実施することもできる。

以上