

2020年度太極拳技能検定 2 段 都道府県第 1 次試験 受験申請書

《日本連盟に写しを送付、原本は都道府県連盟で保管》

_____連盟 太極拳技能検定委員会 殿
(実施都道府県名を記入)

2020年度太極拳技能検定2段の「都道府県連盟第1次試験」を受験することを申請します。

| | | | |
|---|------------------------------------|----------|--------------------------|
| 申請日 | 2020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 | - | - |
| 初段取得 | 証書番号: _____ | | |
| | 取得年度; _____年度 取得時の都道府県連盟; _____ | | |
| <small>※2019年度検定で初段を取得した人で、証書がまだ手元になく証書番号が分からない場合には、取得年度欄の「2019年度」だけを記入して下さい。</small> | | | |
| 実施年月日: 月 日 | | 実施会場: | |
| 所属団体・代表者名 | | 所属都道府県連盟 | |
| 団体名; _____ | | | |
| 代表者名; _____(印) | | | |

実施都道府県連盟記入欄;

| | |
|------|-----|
| 合否結果 | 合・否 |
|------|-----|

記入担当者氏名 : _____ 記入年月日 : 2020年 月 日

備考: