

加盟団体各位

世田谷区武術太極拳連盟
事務局長 岩田 崇江2023年度公認太極拳A・B・C級指導員
養成講習会・認定試験のご案内

1. 日程、受験資格

	A級	B級	C級
日程	①4月15日(土)～16日(日) ②4月17日(月)～18日(火)	5月6日(土)～7日(日)	5月13日(土)～14日(日)
受験資格	B級指導員 3段以上 35歳以上 指導歴10年以上	C級指導員 2段以上 30歳以上 指導歴5年以上	普及指導員 初段以上 25歳以上 指導歴3年以上

2. 会場 日本連盟トレーニングセンター

3. 申込締切 2月10日(金) 必着

4. 受講・受験料 18,000円

5. 送付先 〒225-0003 横浜市青葉区新石川 3-20-1-502
岩田 崇江6. 振込先 区連指定のゆうちょ振込用紙で、各団体でまとめてお振込み下さい
(申込と同時に振込み下さい)。
振込用紙に、
①受験者名 ②資格種類(受験日程) ③受講・受験料
を明記して下さい。7. 注意事項 受験申込については、所属団体の責任者の了解を得て、記載漏れのないよ
うに作成し、捺印・**写真1枚**(横2.5cm×縦3cm 裏に氏名を記入)を添え
て、上記送付先までお送り下さい。
申請書上段(都道府県連盟会長 推薦状)の欄には一切記入しないで下さい。8. 教材 受験講習は『太極拳指導教本』・『太極拳実技テキスト』を使用しますので、
受験者は必ず持参して下さい。
お持ちでない方は世田谷区連を通さず、直接都連に各団体でお申し込み
下さい。

養成講習会・認定試験

A

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。

2023年____月____日

氏名	ふりがな	性別	生年月日(西暦で記載)	国籍
	(印)	男・女	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 (希望する日程を○で囲んで下さい。)				
・ 東京① (4/15~16) ・ 東京② (4/17~18) ・ 大阪① (5/5~6) ・ 大阪② (5/7~8)				
所属都道府県連盟				
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)	
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)	

以上