

2024年1月30日

加盟団体各位

世田谷区武術太極拳連盟  
事務局長 圓山 達也

## 2024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	4月13日(土) 4月14日(日)	5月4日(土) 5月5日(日)	5月11日(土) 5月12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13日(火) 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ください  
(申込と同時に振込みください)。  
振込用紙に、  
①受験者名 ②資格種類 ③受講・受験料  
を明記してください。

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ください。  
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ください。

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ください。  
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ください。

## 養成講習会・認定試験

B

## 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。

2024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 ( - - )
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。)					
・ 盛岡(4/13~14)    ・ 名古屋(4/13~14)    ・ 福岡(4/13~14)    ・ 大阪(5/3~4)    ・ 東京(5/4~5)					
所属都道府県連盟					
都 ・ 道 府 ・ 県    武術太極拳連盟					
所属団体名	所属団体での役職・資格名				
(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)	(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)	太極拳学習歴				
(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)	(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 月に指導開始)	_____年_____ヵ月 ( 年 月に学習開始)				

以上