

2024年1月21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 第30期 太極拳技能検定 2・3段検定試験 第一次試験のご案内

※今年度は従来の3段1次試験「推手基礎套路」に変更して実施します。実施規定を確認の上、受検される方に徹底願います。

1. 日付、タイムテーブル、受験資格、受験料、受講料

	2段 32式太極剣	3段 太極拳推手基礎套路
日付	6月29日(土)	6月30日(日)
タイム テーブル	09:00 受付開始 09:30~12:30 講習 13:30~17:00 リハーサル・試験	09:00 受付開始 09:30~12:30 講習 13:30~17:30 リハーサル・試験
受験資格	2023年度までに 初段を取得していること	2023年度までに 2段を取得していること
受講料	4,000円	4,000円
受験料	3,000円	4,000円

2. 会場 京橋プラザ 2階

3. 申込締切 4月30日(火) 必着

4. 送付先 〒225-0003 横浜市青葉区新石川 3-20-1-502
岩田 崇江

5. 送付物 1) 受験申請書
2) 事前講習会申込書(2段用、3段用)、受験のみの方の申込書
※代表者の方が全員分を取りまとめて、上記送付先にお送りください。

6. 受験・受講料 受験・受講料の合計(受験のみの方は受験料のみ)を
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受験する段 ③受講・受験料
を明記してください。

2024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)

2024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	2024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 - -		
初段取得	証書番号: _____		
	取得年度; _____年度 取得時の都道府県連盟; _____		
※2023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「2023年度」だけを記入して下さい。			
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: 世田谷区武術太極拳連盟		都・道	
代表者名: 岩田 崇江 (印)		府・県 連盟	

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: 2024年 月 日

備考:

2024年度太極拳技能検定3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)

2024年度太極拳技能検定3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	2024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 - -		
2段取得	証書番号: _____		
	取得年度; _____年度 取得時の都道府県連盟; _____		
※2023年度検定で2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、取得年度欄に「2023年度」だけを記入して下さい。			
実施年月日: 月 日		実施会場:	
推手試験事項 (①・②のいずれかを選択し、相手の氏名を記入して下さい) 受験者本人 = ・甲方 ・乙方 (○で囲んでください) ① 受験者同士で行う (相手の氏名 _____) ② 受験者でないパートナーを帯同する (相手の氏名 _____)			
所属団体・代表者名		所属都道府県連盟	
団体名; 世田谷区武術太極拳連盟		都・道	
代表者名; 岩田 崇江 (印)		府・県 連盟	

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 : 2024年 月 日

備考:

2024年度 2段一次 事前講習会 申込書

《東京都武術太極拳連盟》

2024年6月29日(土)実施

団体名 _____

記入者 _____

No.	氏名	住所	TEL&FAX	備考
1			tel	
			fax	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :	
2			tel	
			fax	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :	
3			tel	
			fax	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :	
4			tel	
			fax	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :	
5			tel	
			fax	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :	
6			tel	
			fax	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :	

(/)枚

2024年度 3段一次 事前講習会 申込書

《東京都武術太極拳連盟》

2024年6月30日(日)実施

団体名 _____

記入者 _____

No.	氏名	住所	TEL&FAX	甲 乙 (どちらかに○)	推手試験 (○で囲んで名前を記入して下さい)	備考
1			tel	甲・乙	・受験者同士で行う (相手の氏名) (団体名) ・パートナーを帯同 (パートナー氏名) (パートナー緊急連絡先)	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
2			tel	甲・乙	・受験者同士で行う (相手の氏名) (団体名) ・パートナーを帯同 (パートナー氏名) (パートナー緊急連絡先)	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
3			tel	甲・乙	・受験者同士で行う (相手の氏名) (団体名) ・パートナーを帯同 (パートナー氏名) (パートナー緊急連絡先)	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
4			tel	甲・乙	・受験者同士で行う (相手の氏名) (団体名) ・パートナーを帯同 (パートナー氏名) (パートナー緊急連絡先)	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
5			tel	甲・乙	・受験者同士で行う (相手の氏名) (団体名) ・パートナーを帯同 (パートナー氏名) (パートナー緊急連絡先)	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
6			tel	甲・乙	・受験者同士で行う (相手の氏名) (団体名) ・パートナーを帯同 (パートナー氏名) (パートナー緊急連絡先)	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			

2024年度 2段・3段一次試験 受験のみの方

《東京都武術太極拳連盟》

実施日：2段一次(2024年6月29日)

団体名 _____

：3段一次(2024年6月30日)

記入者 _____

No.	氏名	住所	TEL		受験する段	受講	3段一次パートナーを帯同の場合
			FAX				
1			tel		2段・3段 一次試験	/	パートナー氏名・緊急連絡先 氏名： 緊急連絡先：
			fax				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				
2			tel		2段・3段 一次試験	/	パートナー氏名・緊急連絡先 氏名： 緊急連絡先：
			fax				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				
3			tel		2段・3段 一次試験	/	パートナー氏名・緊急連絡先 氏名： 緊急連絡先：
			fax				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				
4			tel		2段・3段 一次試験	/	パートナー氏名・緊急連絡先 氏名： 緊急連絡先：
			fax				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				
5			tel		2段・3段 一次試験	/	パートナー氏名・緊急連絡先 氏名： 緊急連絡先：
			fax				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				

(/) 枚