

令和2年 10 月 20 日

会 員 各 位

横浜市健康太極拳の会
会 長 越山清澄
理事長 木下勝裕

楊名時八段錦太極拳
第 86 回審査会の会(ご案内)

平素より横浜市健康太極拳の会の活動にご協力とご支援頂きまして、厚くお礼申し上げます。

前回は、新型コロナウイルスの感染拡大により、6月の第 85 回審査会・懇親会は中止とさせていただきます。

状況は、なお厳しく推移して、会員の皆様におかれましては、感染予防対策の中、いのちを大切に考えながら稽古を継続されていることと思います。

この困難な時期、楊先生をお招きして、楊名時健康太極拳のさらなる発展のため、また会員の技の向上のため審査会を行いますので、ご理解とご協力をお願いします。

注:今回は、懇親会はありません。

審査日時 2020 年 12 月 12 日(土) 午後2時 00 分から4時 30 分まで

審査会参加者名簿の提出にご協力をお願いします。

審査会場 「波止場会館5F 多目的ホール」

注1: 師範審査の申請用紙が新しくなりました。なお、師範受験の方は、「レポート」及び「太極拳五則」を提出することとなっていますのでご注意ください。

参照:太極 第 238 号 ページ 30

この申請用紙については、師範審査を受ける方の指導師範の先生から楊名時太極拳事務所にて電話にて送付依頼をして「師範審査の申請用紙」を受け取ってください。

楊名時太極拳事務所 電話 03 3259 8590

注2: 初伝から準師範の審査を受ける方は、従前どおりの「免状申請書」です。

注3: 指導員以上の審査を受ける方の服装は、空手着着用

注4: 審査受験者はワッペン着用

注5: マスク用意

審査会会場の入場者は、審査受験者と教室指導師範 1 名とさせていただきます、教室指導師範は、道着着用を不要とします。

審査会場 「波止場会館5F 多目的ホール」 会場は、午後2時に入れます。

横浜市中区海岸通1-1 電話045-201-3842

*お願い:午後1時 30 分会場設営にご協力をお願いします。

更衣室:男性4F 小会議室 A 女性4F 小会議室 B

注:貴重品等持ち物一切、審査会場へ持ち込み願います。

問合せ:大久保携帯:09080509450へ

携帯電話連絡は、必ず発信者番号通知扱とし、留守番電話へ用件を入れてください。

幹事より:慧先生審査会には、毎回大変多くの方のご参加をいただき、各教室の先生方のいろいろな面でのご配慮・ご協力に感謝申し上げます。

(この様式、グループで必要枚数をコピー刷り増しのほどお願いします。)

審査会 会場受付 あて

横浜市健康太極拳の会

第 86 回審査会参加者名簿

2020 年 12 月 12 日(土) 会 場 波止場会館 5F 多目的ホール

責任者名 _____

連絡先電話 _____ () _____

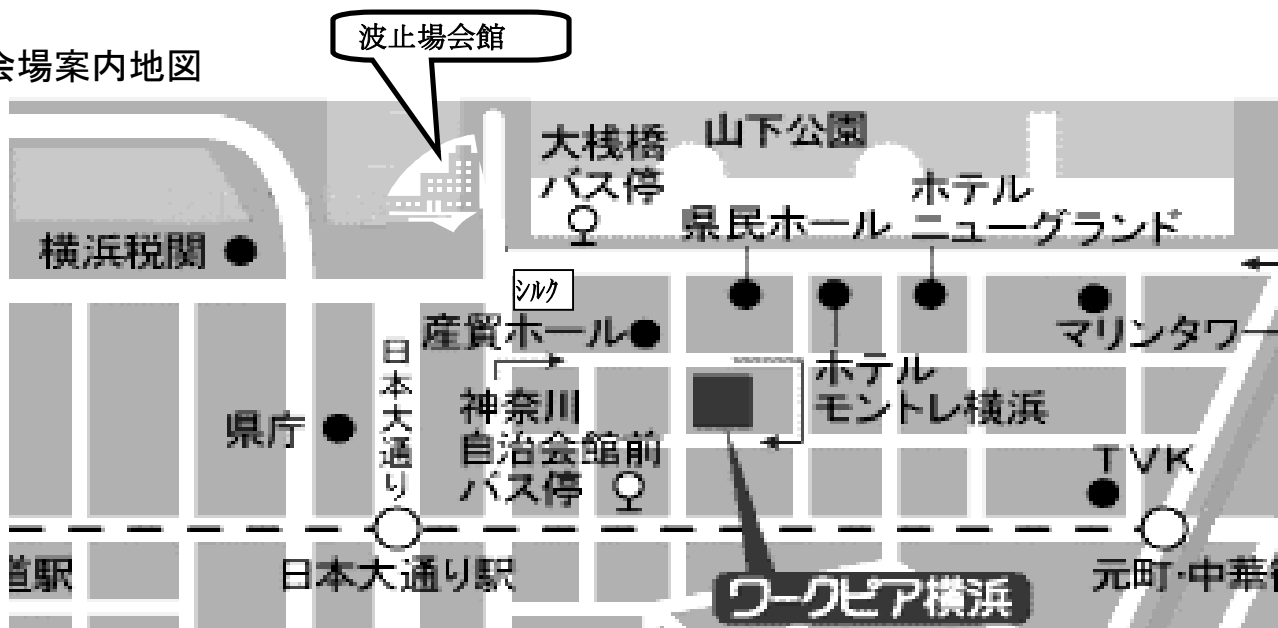
提出場所 12 月 12 日(土)当日会場 受付へ

教室名: _____ 指導師範名: _____

(注)受験者のみ記入して下さい。

	受 験 者 氏 名	審査受験 (○:受験)	受験階位 (受験者のみ記入)	前回審査日 (西暦年月日)	
記入例1	横 浜 一 郎	○	師範	1989.5.13	
記入例2	横 浜 二 郎	○	初伝	(空白)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

会場案内地図



免状申請書

No.

会員証番号

受験階位	
氏名	ふりがな
現住所 〒	TEL ()
生年月日	年 月 日生
所属教室	
現免状取得年月日	年 月 日取得
<p>右のように申請いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名 (印)</p> <p>楊名時太極拳 師家 楊名時</p>	
審査年月日	年 月 日
担当の先生	(認印)
担当の先生 コメント欄	

※氏名は楷書でご記入下さい。