

免状申請書

No.

会員証番号 1 2 3 4 5 6 7

受験階位	師範
氏名	ふりがな よこはま いちろう
	横浜 一 郎
現住所	TEL ()
生年月日	年 月 日 生
所属教室	横浜市健康太極拳の会 ○△□※
現免状取得年月日	2015 年 12 月 13 日 取得
<p>右のよつに申請いたします。</p> <p>2025 年 12 月 6 日</p> <p>氏名 横浜 一 郎</p> <p style="text-align: right;"></p> <p>楊名時太極拳 師家 楊名時</p>	
審査年月日	2025 年 12 月 6 日
担当の先生	
担当の先生 コメント欄	

※氏名は楷書でご記入下さい。

<記入例>