

2016 第一回 全日本国際健身気功表演競技交流大会申し込み用紙 競技参加項目用紙

地域名 /

団体名:

代表者:

コーチ:

| 番号 | 氏名 漢字/ローマ字 | 性別 | 生年 月日 | パスポート 番号 | 個人項目 | | | | 団体項目 | | | | |
|----|---------------|----|----------|-------------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|--|
| | | | | | 易筋経 | 五禽戯 | 六字訣 | 八段錦 | 易筋経 | 五禽戯 | 六字訣 | 八段錦 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |

注: 1. 参加項目欄内に✓を記入 2. 本用紙コピー使用可能 3. 締め切り日 2016年3月30日

団体代表者: _____ 電話: _____ FAX: _____ E-mail: _____

団体代表者サイン:

提出日: 2016年 月 日

2016 第一回 全日本国際健身気功表演競技交流大会申し込み用紙 表演参加項目用紙

地域名 /

団体名:

代表者:

コーチ:

| 番号 | 氏名 漢字/ 로마字 | 性別 | 生年月日 | パスポート番号 | 表演団体項目 | | | | | | | | |
|----|---------------|----|------|---------|--------|-----|-----|-----|----|--------|------|-------|---------|
| | | | | | 易筋経 | 五禽戯 | 六字訣 | 八段錦 | 大舞 | 馬王堆導引術 | 十二段錦 | 太極養生杖 | 導引養生十二法 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |

注: 1. 参加項目欄内に✓を記入 2. 本用紙コピー使用可能 3. 締め切り日 2016年3月30日

団体代表者: _____ 電話: _____ FAX: _____ E-mail: _____

団体代表者サイン:

提出日: 2016年 月 日

2016 第四期 全日本健身気功指導員講座申し込み用紙

2016 年 5 月 1-3 日

団体名:

| 番号 | 氏名 漢字/ローマ字 | 性別 | 生年月日 | 段位 | 功法学習経歴 |
|----|---------------|----|------|----|--------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

注: 1. 本用紙コピー使用可能 2. 締め切り日 2016 年 3 月 30 日

団体代表者:

電話:

FAX:

E-mail:

団体代表者サイン:

提出日: 2016 年 月 日

2016 第四期 全日本健身気功審判員講座申し込み用紙

2016 年 5 月 4 日

団体名:

| 番号 | 氏名 漢字/ローマ字 | 性別 | 生年月日 | 段位 | 功法学習経歴 |
|----|---------------|----|------|----|--------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

注: 1 本用紙コピー使用可能 2. 締め切り日 2016 年 3 月 30 日

団体代表者:

電話:

FAX:

E-mail:

団体代表者サイン:

提出日: 2016 年 月 日

第四期 全日本健身気功段位申し込み用紙

団体名：

| 番号 | 氏名 漢字/ 로마字 | 性別 | 生年月日 | パスポート番号 | 申請段位と功法名 | | |
|----|---------------|----|------|---------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | | 一段 (1 功法) | 二段 (2 功法) | 三段 (3 功法) |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

注： 1. 本用紙コピー使用可能 2. 締め切り日 2016 年 3 月 30 日

団体代表者：

電話：

FAX：

E-mail：

団体代表者サイン：

提出日：2016 年 月 日

Entry Form of The 1st International Health Qigong competition and Exchange Meeting in Japan

Country/Region: Delegation: Leader of the delegation: Coach:

| No. | Name | Gender | D.O.B (D/M/Y) | Passport No. | Individual competition | | | | Team competition | | | |
|-----|------|--------|------------------|--------------|------------------------|--------------|---------------|----------------|------------------|--------------|---------------|-------------------|
| | | | | | Yi Jin Jing | Wu Qin Xi | Liu Zi Jue | Ba Duan Jin | Yi Jin Jing | Wu Qin Xi | Liu Zi Jue | Ba Duan Jin |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |

N.B.: 1. Please tick where applicable. 2. This form can be copied.

3. Please send the form to ALL Japan Health Qigong International Union and the International Health Qigong Federation Secretariat

The first before 8th, Jan 2016. The deadline 30 Mar. 2016

Contact person : _____ Tell: _____ Fax : _____ E-mail: _____

Signature of Person-in Charge:

Date: .

第一回 全日本国際健身気功表演競技交流大会

第4回 全日本健身気功指導員講習会

宿泊申込用紙

(団体用紙)

団体名

| | 宿泊者 氏名 | 4/30 | 5/1 | 5/2 | 5/3 | 5/4 空室なし | 5/5 | 5/6 | 5/7 |
|----|-----------|------|-----|-----|-----|-------------|-----|-----|-----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

宿泊希望団体は 附7の申込用紙で3/30までに申し込んでください。(指導員講習会と全国大会参加者優先) 宿泊場所：オリンピックセンター宿泊棟
 宿泊可能日：5/1-3 5/5-7 数が限られています(30人) 宿泊費：3500円 / 1泊(食事なし) 食事：オリンピックセンター内に食堂あり

注：1. 宿泊日欄に✓を記入 2. 本用紙コピー使用可能 3. 締め切り日2016年3月30日

団体代表者：

電話：

FAX：

E-mail：

団体代表者サイン：

提出日：2016年 月 日

健身気功市民講座 申し込み用紙

2016年5月5日

団体名:

| 番号 | 氏名 (漢字/ローマ字) | 午前 健身気功の医療効果 | 午後 馬王堆導引術講座 |
|----|-----------------|--------------|-------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

注: 1. 参加項目欄内に✓を記入 2. 本用紙コピー使用可能 3. 締め切り日 2016年3月30日

団体代表者:

電話:

FAX:

E-mail:

団体代表者サイン:

提出日: 2016年 月 日

5 月 1 日 懇親会参加 申し込み用紙

2016 年 5 月 1 日 参加費 5000 円

団体名:

| 番号 | 氏名 (漢字/ローマ字) | |
|----|--------------|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

注: 1. 本用紙コピー使用可能 2. 締め切り日 2016 年 4 月 15 日

団体代表者:

電話:

FAX:

E-mail:

団体代表者サイン:

提出日: 2016 年 月 日