

2016 第一届 全日本国际健身气功表演竞技交流大会 竞技参加项目报名表

地区：

团队名：

团长姓名：

教练姓名：

序号	姓名/拼音	性别	生年 月日	护照号码	个人项目				团体项目				
					易筋经	五禽戏	六字诀	八段锦	易筋经	五禽戏	六字诀	八段锦	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

注：1. 参加项目栏内划√ 2. 本用紙可以复印使用 3. 截至日期 2016年3月30日

团队代表：_____ 電話：_____ FAX：_____ E-mail：_____

代表签字：

提出日：2016年 月 日

2016 第一届 全日本国际健身气功表演竞技交流大会 表演参加项目报名表

地域名：

团体名：

代表者：

コーチ：

序号	姓名/拼音	性别	生年月日	护照号码	表演参加项目								
					易筋经	五禽戏	六字诀	八段锦	大舞	馬王堆导引术	十二段锦	太极养生杖	导引养生十二法
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

注：1. 参加项目栏内划√ 2. 本用紙可以复印使用 3. 截至日期 2016 年 3 月 30 日
 团队代表：_____ 電話：_____ FAX：_____ E-mail：_____

代表签字：

提出日：2016 年 月 日

2016 第四期 全日本健身气功指导员讲座报名用纸

2016 年 5 月 1-3 日

地区：

团队名：

团长姓名：

教练姓名：

序号	姓名/拼音	性别	生年月日	段位	功法学习经历
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

注：1. 参加项目栏内划 ✓ 2. 本用纸可以复印使用 3. 截止日期 2016 年 3 月 30 日
 团队代表：_____ 电话：_____ FAX：_____ E-mail：_____

代表签字：

提出日：2016 年 月 日

2016 第四期 全日本健身气功裁判员讲座报名表

2016 年 5 月 4 日

团体名：_____

序号	姓名/拼音	性别	生年月日	段位	功法学习经历
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

注：1. 参加项目栏内划√ 2. 本用紙可以复印使用 3. 截至日期 2016 年 3 月 30 日
 团队代表：_____ 電話：_____ FAX：_____ E-mail：_____

代表签字：_____

提出日：2016 年 月 日

第四期 全日本健身气功段位申请表

团体名：

序号	姓名/ 拼音	性 别	生 年 月 日	护 照 号 码	申请段位及功法名称		
					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. 参加项目栏内划√ 2. 本用纸可以复印使用 3. 截止日期 2016 年 3 月 30 日
 团队代表：_____ 电话：_____ FAX：_____ E-mail：_____

代表签字：_____ 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: .

地 4 届 全日本健身气功指导员培训班

第一届 全日本国际健身气功表演竞技交流大会

宿泊申请表

(团队用表)

团队名:

序号	住宿者 姓名/拼音	4/3 0	5/1	5/2	5/3	5/4 客满	5/5	5/6	5/7
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

住宿可能日：5/1-3 5/5-7 人数限制 (30人) 宿泊費：3500 円 / 1日 (不含早餐) 食事：国立奥林匹克综合青少年中心内食堂等，自理

注：1. 参加项目栏内划 √ 2. 本用紙可以复印使用 3. 截至日期 2016 年 3 月 30 日
 团队代表：_____ 電話：_____ FAX：_____ E-mail：_____

代表签字：_____ 提出日：2016 年 月 日

健身气功市民讲座 申请表

2016 年 5 月 5 日

团队名:

序号	姓名/拼音	上午 健身气功的医疗效果	下午 健身气功马王堆导引术及健身气功功法
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

注：1. 参加项目栏内划 √ 2. 本用紙可以复印使用 3. 截止日期 2016 年 3 月 30 日
 团队代表： _____ 電話： _____ FAX： _____ E-mail： _____

代表签字：

提出日：2016 年 月 日