

# 教師免許試験願書

琉球古典音楽野村流保存会

会長 仲宗根 盛榮 様

下記の者は、令和 6 年度「教師免許試験」の受験資格を満たしたものと認め推薦します。

記

受験番号

ふりがな		試験 種目	①実技試験 (三線・笛・胡弓) ②高齢者	受験者本人の写真 6ヶ月以内 (3cm×4cm)
氏名		男・女	満 歳	
生年月日	西暦 年 月 日			
住所	〒 — 電話 ( ) —			
研究所歴 (芸歴)	西暦 年 月～ 年 月 ( 研究所 年)			
	西暦 年 月～ 年 月 ( 研究所 年)			
	西暦 年 月～ 年 月 ( 研究所 年)			
	西暦 年 月～ 年 月 ( 研究所 年)			
推薦者 意見	..... ..... .....			
(西暦) 年 月 日				
研究所名 _____				
師匠名 _____ ⑩				
〒				
住所 _____				
電話番号 ( ) _____				

※試験種目欄は該当番号に○印をつけてください。受験番号欄は記入不要