

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8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)		受験者本人の写真 6ヶ月以内 (3cm×4cm)
氏 名				②高齢者		
生年月日	西暦	年 月 日	男・女	満 歳		
住 所	〒 —					
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 _____ 印

〒

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

【別紙 2】

1, 師範免許試験、教師免許試験を受験予定の会員への連絡

それぞれの試験に先立ち、受験番号等の抽選会が実施されますが、その際に受験料の納付をお願いしております。

抽選会当日に参加不可能な方は下記の当会口座のいずれかへお振込みください。

受験料：師範免許試験 10, 000 円

教師免許試験 10, 000 円

振込先金融機関

① 沖縄県農業協同組合

普天間支店 普通預金

口座番号 0 0 1 1 1 1 9

名 義 人 琉球古典音楽野村流保存会

② 沖縄銀行

普天間支店 普通預金

口座番号 1 8 3 9 8 1 1

名義人 琉球古典音楽野村流保存会

③ 琉球銀行

普天間支店 普通預金

口座番号 6 5 6 4 9 1

名 義 人 琉球古典音楽野村流保存会

④ 沖縄海邦銀行

首里支店 普通預金

口座番号 6 3 2 0 8 5

名 義 人 琉球古典音楽野村流保存会

2, 師範免許試験の実施方法は、受験者 3 名前後による斉唱、または独唱となります。

笛、胡弓の受験者は独奏となります。

同時に受験する方が決まっていれば、事務局長へご連絡ください。

3, 教師免許試験の実施方法は、独唱で行います。

問い合わせ 事務局長 上 原 伸 浩 (090-1947-7538)

会計長 松 田 幸 弘 (090-9407-2587)