

2015年5月22日

加盟団体各位

東京都武術太極拳連盟
事務局長 大塚かづ子

2015年日本連盟本部研修センター・大阪トレーニングセンター
特別講習会「推手講習会」(追加)
募集要項・参加申込書送付の件

拝啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。

先にご案内いたしました標記講習会につきまして、日本連盟より開催日程ならびに会場を追加するとの連絡がありました。新たに追加された募集要項・参加申込書を送付致しますのでご確認の程、よろしくお願い申し上げます。参加を希望される際は、参加資格、申込手続き等を募集要項にてご確認のうえ、下記の通り書類を提出して下さい。

敬具

記

初回の申込みに限り都連盟に(1)、(2)を提出して下さい。

(1) 推手講習会 東京平日「2人1組参加申込書」

推手講習会①(2015年9月29・30日実施)が初回申込の方
2015年6月15日(月)都連盟必着

推手講習会 大阪① (2015年9月8・9日実施)
が初回申込の方

2015年5月28日(木) 都連盟必着

推手講習会 大阪② (2016年2月23・24日実施)
が初回申込の方

2015年10月19日(月) 都連盟必着

(2) 日本連盟推手特別講習会参加資格確認書 (2人1組)

● 申込手続きの流れ

<受講希望者>

書類(1)、(2)を東京都連に送付

<東京都連>

(1)、(2)を確認のうえ、(1)の「都道府県・ブロック
参加証明書(推手書式-1)」に必要事項を記入、捺印し
て、各受講希望者に(1)を返送

<受講希望者>

(1)の受領後、各自で直接日本連盟に(1)を受付期間
内に FAX(03-3265-5277)して申し込む。以後は日本連盟
の指示に従ってください。

<日本連盟>

※申込2回目以降から都連盟へ(1)、(2)を提出する必要はありません。

以上

2015年度 本部研修センター・大阪トレーニングセンター 特別講習会
推手特別講習会 平日追加日程「2人1組 参加申込書」

受付専用FAX番号：03-3265-5277

受付期間初日の10:00～最終日の17:00まで

注意： ※2段または3段以上を取得した人のみが申込みすることができます。
 ※指定された申込み受付期間中以外の講習は受付できません。
 ※初めて参加申込みをする場合には、下欄の「参加証明書(推手書式-1)」が必要です。
 ※郵送の場合は、受付期間中に到着した申込書のみを有効とします。

日程	東京平日 9月29日(火)・30日(水)	大阪① 9月8日(火)・9日(水)	大阪② 2016年2月23日(火)・24日(水)
受付期間	6月1日(月)～30日(火)	5月1日(金)～31日(日)	11月1日(日)～30日(月)
○印			

一 連絡代表者の人は、申込者を代表して、(1)受理・不受理通知受領、(2)確定申込・受講料納付、(3)受講票受領、を行っていただきます。送付先住所等を明確に記入して下さい。

都道府県・ブロック 参加証明書 (推手書式-1)				以前に提出済み		
<以前に提出した参加申込書で、この証明を受けている人は作成不要です。右の「提出済み」を○で囲んで下さい>						
下記の者は本連盟(ブロック)が主催した推手講習会に過去2回以上参加したことがあることを証明する。 _____年 月 日 _____ 武術太極拳連盟 代表者 _____ (印)						
ふりがな	(姓) _____ (名) _____		性別	太極拳段位		
連絡代表者			男 女	いずれかを○で囲む 2段 3段 4段		
生年月日	19____年(大正・昭和____年) 月____日生 満(____)歳					
連絡先住所	FAX: _____ (____) _____		電話: _____ (____) _____			
所属都道府県連盟	_____ 武術太極拳連盟					
都道府県・ブロック 参加証明書 (推手書式-1)				以前に提出済み		
<以前に提出した参加申込書で、この証明を受けている人は作成不要です。右の「提出済み」を○で囲んで下さい>						
下記の者は本連盟(ブロック)が主催した推手講習会に過去2回以上参加したことがあることを証明する。 _____年 月 日 _____ 武術太極拳連盟 代表者 _____ (印)						
ふりがな	(姓) _____ (名) _____		性別	太極拳段位		
パートナー氏名			男 女	いずれかを○で囲む 2段 3段 4段		
生年月日	19____年(大正・昭和____年) 月____日生 満(____)歳					
所属都道府県連盟	_____ 武術太極拳連盟					

日本連盟推手特別講習会参加資格確認書(2人1組)

2015年度用
NPO東京都武術太極拳連盟

日本連盟主催の推手特別講習会参加証明書作成の為、過去に参加された東京都連盟または南関東ブロックが主催、実施した推手講習会を直近のものから2つ以上ご記入下さい

- *「推手規定套路講習会」の参加者も可とします
- *東京都連主催のフンコイン推手は参加回数に含めることは出来ません
- *必ず2名分ご記入下さい

氏名①連絡代表者		(男・女)	所属団体:
住 所	(〒 -)		
<small>(参加申込書返送の為、必ずご記入下さい)</small>			
	TEL:	FAX:	
実施年	事業名	主催団体	備考
1			
2			
3			
4			

氏名②		(男・女)	所属団体:
住 所	(〒 -)		
<small>(参加申込書返送の為、必ずご記入下さい)</small>			
	TEL:	FAX:	
実施年	事業名	主催団体	備考
1			
2			
3			
4			