

参加申込書

受付開始：平成27年7月22日

《 推手規定套路・基礎套路講習会④ 》

実施日：平成27年9月5日(土)，6日(日)

締切：平成27年8月19日

| | | | | |
|--------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------------|---|
| 団体名 | 連絡先TEL | | 合算記入欄 | |
| 記入者 | 記入日 年 月 日 | 連絡先fax | 他の事業と合算で振込む場合、下記に実施日と金額を記入して下さい。 | |
| 《 受講料振込先 》 | 《 申込書送り先 (FAX・郵便) 》 | 振込取扱日 | 月 | 日 |
| りそな銀行 東京中央支店 | 東京都武術太極拳連盟 | 振込人名義 | | |
| 普通：5738814 | Fax：03-5566-8366 | 振込時入力名 | | |
| 名義人 | 東京都中央区新富1-6-14 | *カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい | | |
| 東京都武術太極拳連盟 | 〒104-0041 TEL03-5566-9366 | *濁点は1文字としてご記入下さい | | |
| | | 入金合計 | ② ¥ | — |
| | | 回数 × 5,000 = | ③ = ① + ② | — |
| | | (○ひとつを一回とします。) | ③ ¥ | — |

※参加者は、必ず、保険証のコピーをご持参ください。

※お振込みの際は、実際に振り込みをした人と通帳の名義人が違う場合がありますので、通帳の名義人を記入して下さい。

※講習料のお振込は8月24日～8月28日の間 にお願ひします。

| No. | 氏 名 | 住 所 | 現在の検定段 | 指導員 現 級 | 審判員 現 級 | 受 講 日 | | 套 路 |
|-----|-----|-----|--------|---------|---------|-------|-----|-------|
| | | | | | | 9/5 | 9/6 | |
| 1 | 〒 | FAX | | 級 | 級 | | | 規定・基礎 |
| 2 | 〒 | | | 級 | 級 | | | 規定・基礎 |
| 3 | 〒 | | | 級 | 級 | | | 規定・基礎 |
| 4 | 〒 | | | 級 | 級 | | | 規定・基礎 |
| 5 | 〒 | | | 級 | 級 | | | 規定・基礎 |

※ご入金頂いた受講料は、お申込者の都合によるご返金、

振替は出来ませんので、くれぐれもご注意ください。() / () 枚中

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。

※ご希望の套路(規定・基礎)を、○で囲んでください。

