

初段受講者用

参加申込書

受付開始：平成27年8月12日

《初・2段講習会②》

実施日：平成27年9月26日(土)、27日(日)

締切：平成27年9月9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みの場合、下記に実施日と金額を記入して下さい。 | |
| 《受講料振込先》 りそな銀行 東京中央支店 普通：5738814 名義人 東京都武術太極拳連盟 | | 《申込書送り先 (FAX・郵便)》 東京都武術太極拳連盟 Fax：03-5566-8366 東京都中央区新富1-6-14 〒104-0041 TEL03-5566-9366 | | 振込取扱日 月 日 振込人名義 振込時入力名 *カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい *濁点は1文字としてご記入下さい ②¥ _____ ③=①+② _____ ③¥ _____ | |
| 《受講料合計》 回×5,000= _____ (〇ひとつを一回とします。) | | 入金合計 | | 実施日 月 日 ~ 月 日 | |

※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 9月14日~9月18日の間 にお願ひします。

| No. | 氏 名 | 住 所 | TEL FAX | 現在の 検定段 | 指導員 現 級 | 審判員 現 級 | 受 講 日 | | 受 験 の 有 無 | 備 考 |
|-----|-----|-----|------------|------------|------------|------------|-------|------|--------------|-----|
| | | | | | | | 9/26 | 9/27 | | |
| 1 | 〒 | | | 1級 | 級 | 級 | | | 有 無 | |
| 2 | 〒 | | | 1級 | 級 | 級 | | | 有 無 | |
| 3 | 〒 | | | 1級 | 級 | 級 | | | 有 無 | |
| 4 | 〒 | | | 1級 | 級 | 級 | | | 有 無 | |
| 5 | 〒 | | | 1級 | 級 | 級 | | | 有 無 | |

※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。
 ※受験の有無の該当するほうを、○で囲んでください。

2段受講者用

参加申込書

受付開始：平成27年8月12日

《初・2段講習会②》

実施日：平成27年9月26日(土)、27日(日)

締切：平成27年9月9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》 りそな銀行 東京中央支店 普通：5738814 名義人 東京都武術太極拳連盟 | | 振込取扱日 振込人名義 振込時入力名 *カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい *濁点は1文字としてご記入下さい | | 実施日 月 日 ~ 月 日 | |
| 《申込書送り先 (FAX・郵便)》 東京都武術太極拳連盟 Fax：03-5566-8366 東京都中央区新富1-6-14 〒104-0041 TEL03-5566-9366 | | 受講料合計 回×5,000= (〇ひとつを一回とします。) 入金合計 | | ②¥ ③=①+② 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 9月14日~9月18日の間 にお願ひします。

| No. | 氏名 | 住所 | TEL FAX | 現在の 検定段 | 指導員 現 級 | 審判員 現 級 | 受講日 | | 受験の有無 | 備考 |
|-----|----|----|------------|------------|------------|------------|------|------|-------|----|
| | | | | | | | 9/26 | 9/27 | | |
| 1 | 〒 | | | 初段 | 級 | 級 | | | 有無 | |
| 2 | 〒 | | | 初段 | 級 | 級 | | | 有無 | |
| 3 | 〒 | | | 初段 | 級 | 級 | | | 有無 | |
| 4 | 〒 | | | 初段 | 級 | 級 | | | 有無 | |
| 5 | 〒 | | | 初段 | 級 | 級 | | | 有無 | |

※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。
 ※受験の有無の該当するほうを、○で囲んでください。

砧小学校体育館

学校所在地・アクセス

| | |
|---------|-----------------------|
| 所在地 | 東京都世田谷区喜多見6-9-1 |
| 電話 | 03-3417-4477 |
| FAX | 03-3417-4484 |
| e-mail | dai051@setagaya.ed.jp |
| 電車最寄駅 | 小田急線成城学園前駅 |
| バス最寄停留所 | 東京都市大学付属小学校前 |

