

32式 太極 剣 講 習 会 ②

参加申込書

実施日：2023年5月6日(土)

品川区連絡切：2023年3月28日

※太枠内は必ずご記入下さいますようお願いいたします。

団体名		連絡先TEL		
記入者	記入日	年	月	日
連絡先fax				
<<受講料振込先>> ゆうちょ銀行 記号番号：10110-89065061 名義人 品川区武術太極拳連盟		<<申込書送り先 (FAX・郵便)>> 品川区武術太極拳連盟 事務局 Fax：050-3730-0805 品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方 〒142-0051 TEL：080-6781-9064		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
		受講料 合計		入金 合計
		回 × 5,000 = _____ (〇ひとつを一回とします。)		¥ _____

※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ください。

No.	氏名 <small>ふりがな</small>	住所	TEL	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
			FAX				4/1		
1		〒						有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：		級	級			
2		〒						有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：		級	級			
3		〒						有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：		級	級			
4		〒						有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：		級	級			

※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

※参加する受講日に〇を、不参加は×を記入してください。