

＜32式④・42式② 太極 劍 講 習 会＞

****42式太極劍受講者用****

参加申込書

実施日：2023年5月27日(土)、28日(日)

品川区連絡切：2023年4月19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》		《申込書送り先 (FAX・郵便)》			
ゆうちょ銀行		品川区武術太極拳連盟 事務局			
記号番号：10110-89065061		Fax：050-3730-0805			
名義人		品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方			
品川区武術太極拳連盟		〒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		回 × 5,000 =		入金計	
		(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.	ふりがな 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
			5/27	5/28							
1		〒				級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
2		〒				級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
3		〒				級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
4		〒				級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								

※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。