

推手特別講習会①～③ 「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	講習会①(6月8・9日)	講習会②(2014年1月25・26日)	講習会③(2014年3月15・16日)
受付期間	3月4日(月)～15日(金)	10月21日(月)～11月1日(金)	12月2日(月)～13日(金)
○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
<p><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></p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> <p>_____ 武術太極拳連盟 代表者 _____ (印)</p>				
ふりがな			性別	太極拳段位
連絡代表者	(姓)	(名)	男	どちらかを○で囲む
			女	2段 3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
<p><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></p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> <p>_____ 武術太極拳連盟 代表者 _____ (印)</p>				
ふりがな			性別	太極拳段位
パートナー氏名	(姓)	(名)	男	どちらかを○で囲む
			女	2段 3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			