

※※3段受講者用※※

参加申込書

《 2段・3段受検対策セミナー② 》

実施日：平成27年6月6日(土), 7日(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。	
Fax 送信先 050-3730-0805 東京都武術入極拳		振込先 ゆうちょ銀行 10110-89065061		振込取扱日	月 日
		振込人名義 振込時入力名		実施日 月 日 ~ 月 日	
		*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¥	
受講料合計		回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)		入金合計	
				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 申し込み後10日以内 間 にお願ひします。

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
			6/6	6/7							
1		〒			弐段	級	級			有 無	
2		〒			弐段	級	級			有 無	
3		〒			弐段	級	級			有 無	
4		〒			弐段	級	級			有 無	
5		〒			弐段	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。