

※※2段受講者用※※

参加申込書

《2段・3段受検対策セミナー④》

実施日：平成30年10月13日(土), 14日(日)

締切：平成30年9月20日

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)》					振込取扱日		月	日
ゆうちょ銀行		品川区武術太極拳連盟 事務局					振込人名義			
記号番号：10110-89065061		Fax：050-3730-0805					振込時入力名			
名義人		品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方					*カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい			
品川区武術太極拳連盟		〒142-0051 TEL：080-6781-9064					*濁点は1文字としてご記入下さい			
受講料合計		回×5,000=					入金合計		¥	
		(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。

No.	氏名	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				10/13	10/14		
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

※参加する受講日に〇を、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、〇で囲んでください。