参 加 申 込 書

≪ 推手講習会・興味のある方からレベルアップされたい方 ≫　実施日：平成30年12月15日（土），16日（日）　　締切：平成３０年１１月６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）≫
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＝＿＿ （○ひとつを一回とします。）	入金 合計	￥＿＿＿＿＿＿－

※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 *１２月３日～１２月７日の間* にお願いします。

No.	氏名（ふりがな）	住所	FAX	現在の検定段	指導員現級	審判員現級	受講日 12/15	受講日 12/16	備考
1		〒			級	級			
2		〒			級	級			
3		〒			級	級			
4		〒			級	級			
5		〒			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○を、不参加は×を記入してください。