

32式 太極 剣 講習会 ⑤

参加申込書

実施日：平成31年3月16日(土),17日(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。

締切：平成31年2月3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>> ゆうちょ銀行 記号番号：10110-89065061 名義人 品川区武術太極拳連盟		<<申込書送り先 (FAX・郵便)>> 品川区武術太極拳連盟 事務局 Fax：050-3730-0805 品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方 〒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		① 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	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
							3/16	3/17		
1		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							
2		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							
3		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							
4		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							