

＜32式②・42式① 太極 劍 講 習 会＞

****42式太極劍受講者用****

参加申込書

実施日：2019年5月25日(土),26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：2019年4月10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 回×5,000= 入金計 (〇ひとつを一回とします。) 計 円

※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.	氏名	住所	TEL	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受講日		備考
			FAX				5/25	5/26	
1									
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
2									
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
3									
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
4									
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						

※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。