

<32式④・42式② 太極 剣 講 習 会>

参加申込書

****32式太極剣受講者用****

実施日：2019年6月29日(土),30日(日)

締切：2019年5月12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。

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>> ゆうちよ銀行 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 <div style="text-align: center; font-size: 2em;">月 日</div>	
		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= _____ (〇ひとつを一回とします。)	
		入金計		¥ _____	

※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	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
			6/29	6/30							
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)：								

※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。