

# 32式 太極 剣 講習会 ④

## 参加申込書

実施日：2019年7月13日(土),14日(日)

締切：2019年5月28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、左詰めでご記入下さい *濁点は1文字としてご記入下さい		
		受講料 合計		入金 合計
		回×5,000= (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.	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
								7/13	7/14		
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。