

42式 太極 剣 講習 会 ③

参加 申込 書

実施日：2019年8月10日(土),11日(日)

締切：2019年6月23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》		《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= (〇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 <small>ふりがな</small>	住 所	FAX	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受 講 日		備 考
							8/10	8/11	
1		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				級	級		
2		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				級	級		
3		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				級	級		
4		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				級	級		