

# 42式 太極 剣 講 習 会 ③

## 参加申込書

実施日：2020年9月19日(土),20日(日)

締切：2020年8月2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)》						振込取扱日		月		日			
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		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		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		備考
							9/19	9/20	
1		〒							
	年齢	歳	緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			級	級		
2		〒							
	年齢	歳	緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			級	級		
3		〒							
	年齢	歳	緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			級	級		
4		〒							
	年齢	歳	緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			級	級		