参 加 申 込 書

品川区連締切：2023年3月28日

≪孔老師・総合太極拳≫

実施日:2023年5月7日(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≫	≪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、実際に振り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下さい。

No.	氏名（ふりがな）	住所	TEL FAX	現在の検定段	指導員現級	審判員現級	受講日 5/14	備考
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		

※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

※参加する受講日に〇を、不参加は×を記入してください。