

孫建明老師・入門26式剣講習会 参加申込書

実施日：2024年1月13日(土),14日(日)

品川区連綿切：2023年11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	住所	FAX	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受 講 日		備考
							1/13	1/14	
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○を、不参加は×を記入してください。