

参加申込書（東京都連盟用）

事業名	2019年版新ルール講習会					
申請日	年 月 日	実施日	2023年 2月 18日（日）	会場	日本連盟トレーニングセンター	
団体名			TEL	（ ）	FAX	（ ）

No.	氏 <small>フリガナ</small> 名	性別	生年月日	所属都県連盟	受講区分	緊急連絡先
1		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
2		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
3		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
4		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
5		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
6		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
7		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
8		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
9		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	
10		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	①審判 ・ ②指導者 ・ ③その他	

※参加者が10名以上の場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

※受講区分の欄のいずれかに○を記入してください。

※18歳以下の方は保護者の方の緊急連絡先を記入してください。
