2024年度　3段一次　事前講習会　申込書

《東京都武術太極拳連盟》

2024年6月30日（日）実施

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

No.	氏　　名	住　　所	TEL＆FAX	甲　乙 （どちらかに○）	推手試験 （○で囲んで名前を記入して下さい）	備　　考
1			tel fax	甲・乙	・受験者同士で行う（相手の氏名　　） （団体名　　） ・パートナーを帯同　（ﾊﾟｰﾄﾅｰ氏名　　） （ﾊﾟｰﾄﾅｰ緊急連絡先　　）	
		緊急連絡先（本人以外の連絡先電話番号）：				
2			tel fax	甲・乙	・受験者同士で行う（相手の氏名　　） （団体名　　） ・パートナーを帯同　（ﾊﾟｰﾄﾅｰ氏名　　） （ﾊﾟｰﾄﾅｰ緊急連絡先　　）	
		緊急連絡先（本人以外の連絡先電話番号）：				
3			tel fax	甲・乙	・受験者同士で行う（相手の氏名　　） （団体名　　） ・パートナーを帯同　（ﾊﾟｰﾄﾅｰ氏名　　） （ﾊﾟｰﾄﾅｰ緊急連絡先　　）	
		緊急連絡先（本人以外の連絡先電話番号）：				
4			tel fax	甲・乙	・受験者同士で行う（相手の氏名　　） （団体名　　） ・パートナーを帯同　（ﾊﾟｰﾄﾅｰ氏名　　） （ﾊﾟｰﾄﾅｰ緊急連絡先　　）	
		緊急連絡先（本人以外の連絡先電話番号）：				
5			tel fax	甲・乙	・受験者同士で行う（相手の氏名　　） （団体名　　） ・パートナーを帯同　（ﾊﾟｰﾄﾅｰ氏名　　） （ﾊﾟｰﾄﾅｰ緊急連絡先　　）	
		緊急連絡先（本人以外の連絡先電話番号）：				
6			tel fax	甲・乙	・受験者同士で行う（相手の氏名　　） （団体名　　） ・パートナーを帯同　（ﾊﾟｰﾄﾅｰ氏名　　） （ﾊﾟｰﾄﾅｰ緊急連絡先　　）	
		緊急連絡先（本人以外の連絡先電話番号）：				

（　　／　　）枚