

# 32式 太極 剣 講習会 ① 参加申込書

実施日：2024年5月5日(日)

品川区連絡切：2024年4月18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≫<br>ゆうちょ銀行<br>記号番号：10110-89065061<br>名義人<br>品川区武術太極拳連盟 |     | ≪申込書送り先 (FAX・郵便)≫<br>品川区武術太極拳連盟 事務局<br>Fax：050-3730-0805<br>品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方<br>〒142-0051 TEL：080-6781-9064 |   | 振込取扱日               | 月 日  |          |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |     |   |   | 振込人名義<br>振込時入力<br>名 | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table> |          |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |     |   |   |                     |  |          |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい *<br>濁点は1文字としてご記入下さい                  |     |   |   |                     |  |          |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |     |   |   | 受講料<br>合計           | 回 × 5,000 = _____<br>(○ひとつを一回とします。)  | 入金<br>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<br><small>ふりがな</small> | 住 所 | TEL<br>FAX           |  | 現在の<br>検定段 | 指導員<br>現 級 | 審判員<br>現 級 | 受験の有無 | 備考 |
|-----|----------------------------|-----|----------------------|--|------------|------------|------------|-------|----|
|     |                            |     |                      |  |            |            |            |       |    |
| 1   |                            | 〒   |                      |  |            |            |            | 有・無   |    |
|     |                            |     | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |  |            |            |            |       |    |
| 2   |                            | 〒   |                      |  |            |            |            | 有・無   |    |
|     |                            |     | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |  |            |            |            |       |    |
| 3   |                            | 〒   |                      |  |            |            |            | 有・無   |    |
|     |                            |     | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |  |            |            |            |       |    |
| 4   |                            | 〒   |                      |  |            |            |            | 有・無   |    |
|     |                            |     | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |  |            |            |            |       |    |

※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。