

# 李徳芳老師 武當太極劍講習会 参加申込書

実施日：2024年6月1日(土)

品川区連絡切：2024年4月25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、左詰めでご記入下さい * 濁点は1文字としてご記入下さい			
受講料 合計		① 回 × 5,000 = (〇ひとつを一回とします。)	入 金 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 <small>ふりがな</small>	住所	FAX			現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	備考
1		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
2		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
3		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
4		〒							
			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。