

＜東京都連盟主催:新ルールセミナー①＞ 参加申込書

実施日:2024年8月10日(土)

品川区連絡切:2024年6月24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 | | 合算記入欄 | |
| 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 | | | |
| | | 振込人名義 | | | 振込予定日 |
| | | 振込金額 | 回×5,000= | | 月 日 |
| | | (〇ひとつを一回とします。) | | 振込確認日 | |

※太枠内は必ずご記入下さいますようお願いいたします。

※お振込みの際は、確認しやすいお名前を入力をお願いします。入金確認の際、あたまから12文字しか表記されない為。

| No. | ふりがな 氏名 | 住所 | TEL | 現在の検定 段・級 | 公認指 導員現 級 | 公認審 判員現 級 | 備考 |
|-----|------------|----|----------------------|--------------|-----------------|-----------------|----|
| | | | FAX | | | | |
| 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): | | | | |