

※※2段受講者用※※

参加申込書

品川区連絡切：2024年7月30日

《初・2段受験対策セミナー》

実施日：2024年9月15日(日)、16日(月・祝)

団体名		連絡先TEL			
記入者		記入日	年	月	連絡先fax
《受講料振込先》		《申込書送り先 (FAX・郵便)》		振込取扱日	
ゆうちょ銀行		品川区武術太極拳連盟 事務局		月 日	
記号番号：10110-89065061		Fax：050-3730-0805		振込人名義	
名義人		品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方		振込時入力名	
品川区武術太極拳連盟		〒142-0051 TEL：080-6781-9064		*カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい	
				*濁点は1文字としてご記入下さい	
				受講料合計	入金合計
				回×5,000=	¥
				(〇ひとつを一回とします。)	

※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、実際に振り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下さい。

No.	ふりがな 氏名	住所	TEL FAX		現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受 講 日		受験の 有無	備 考
			9/15	9/16							
1		〒			初段	級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
2		〒			初段	級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
3		〒			初段	級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
4		〒			初段	級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								