

# 参加申込書

品川区連絡切：2024年7月30日

## 《 3段受験対策セミナー③ 》

実施日：2024年9月14日(土), 15日(日)

団体名		連絡先TEL				
	記入日 年 月 日	連絡先fax				
《受講料振込先》		《申込書送り先 (FAX・郵便)》		振込取扱日 月 日		
ゆうちょ銀行		品川区武術太極拳連盟 事務局		振込人名義 振込時入力名		
記号番号：10110-89065061		Fax：050-3730-0805		*カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい		
名義人		品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方		*濁点は1文字としてご記入下さい		
品川区武術太極拳連盟		〒142-0051 TEL：080-6781-9064		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.	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		受検の 有無	備考
			9/14	9/15							
1		〒			弐段	級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
2		〒			弐段	級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
3		〒			弐段	級	級			有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：								
4		〒			弐段	級	級			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

※参加する受講日に〇を、不参加は×を記入してください。