

孔祥東老師「太極扇34式講習会②」 参加申込書

実施日：2024年11月9日，10日（日）※両日とも太極扇34式

品川区連絡切：2024年10月20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	回×5,000=	入金 合計
		(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.	ふりがな 氏名	住所	FAX	現在の 検定段	指導員 現級	審判員 現級	受講日		備考
							11/9	11/10	
1		〒							
2		〒							
3		〒							
4		〒							

※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。