

2024年度 後期 太極拳5～1級検定 受験のみの方

《東京都武術太極拳連盟》

団体名 _____

記入者 _____

No.	氏 名	住 所	T E L	受験級	受講	備 考
			F A X			
1			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
2			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
3			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
4			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
5			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			

(/)枚