

孔祥東老師「34式太極扇講習会③」「42式太極劍講習会②」 参加申込書

実施日：2025年3月8日(土)34式太極扇／9日(日)42式太極劍

品川区連絡切：2025年1月22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	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>										
*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 = ^① (〇ひとつを一回とします。)										
		入金 合計	￥										

※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	F A X	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受 講 日		備 考
							3/8 扇	3/9 劍	
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。

