

参加申込書

品川区連絡切：2025年1月16日

《 高段者セミナー(5段、4段取得者対象) 》

実施日：2025年2月8日(土)，9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 *濁点は1文字としてご記入下さい	
名義人		品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方			
品川区武術太極拳連盟		〒142-0051 TEL：080-6781-9064		受講料合計	
				回×5,000=	
				(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 <small>ふりがな</small>	住所	TEL	現在の検定段 <small>(いずれかに〇)</small>	受講日		備考
			FAX		2/8	2/9	
1		〒		5段			
				5段昇段①②③済(登録申請中)			
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				4段			
2		〒		5段			
				5段昇段①②③済(登録申請中)			
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				4段			
3		〒		5段			
				5段昇段①②③済(登録申請中)			
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				4段			
4		〒		5段			
				5段昇段①②③済(登録申請中)			
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：				4段			

※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。