

孔祥東老師「太極扇22式講習会②」「42式太極劍講習会②」 参加申込書

実施日:2023年9月16日(土):太極扇 / 17日(日):42式太極劍

受付開始:2023年8月2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。

締切:2023年8月30日

団体名		連絡先TEL		合算記入欄	
記入者	記入日	年	月	日	連絡先fax
≪受講料振込先≫ りそな銀行 東京中央支店 普通:5738814 名義人 東京都武術太極拳連盟		≪申込書送り先(FAX・郵便)≫ 東京都武術太極拳連盟 Fax:03-5566-8366 東京都中央区新富1-6-14 〒104-0041 TEL03-5566-9366		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、左詰めにてご記入下さい *濁点は1文字としてご記入下さい	
		受講料 合計		入金 合計	
		① 回×5,000=		② ¥	
		(〇ひとつを一回とします。)		③ = ① + ② ③ ¥	

他の事業と合算で振込む場合、下記に実施日と金額を記入してください。

実施日 月 日 ~ 月 日

※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。

※講習料のお振込は 9月4日~9月8日の間 にお願ひします。

No.	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
							9/16 扇	9/17 劍	
1		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):				級	級		
2		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):				級	級		
3		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):				級	級		
4		〒							
		緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):				級	級		

※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。

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。

() / () 枚中