

孔祥東老師「太極扇22式講習会③」「42式太極劍講習会③」 参加申込書

実施日:2024年3月16日(土):太極扇 / 17日(日):42式太極劍

受付開始:2024年2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:2024年3月1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		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 ② 円 _____ ③ = ① + ② ③ 円 _____			
<<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 = _____ (〇ひとつを一回とします。)				③ = ① + ② ③ 円 _____	

※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 3月4日~3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
							3/16 扇	3/17 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