

32式 太極 剣 講習会 ①

参加申込書

実施日：2024年5月5日(日)

受付開始：2024年3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。

締切：2024年4月19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
≪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、左詰めでご記入下さい * 濁点は1文字としてご記入下さい ② 円	
受講料合計 回 × 5,000 = ① (〇ひとつを一回とします。)					入金合計 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 4月22日～4月26日の間 にお願ひします。

No.	氏名	住所	TEL	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受験の有無	備考
			FAX					
1		〒					有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					
2		〒					有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					
3		〒					有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					
4		〒					有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					

※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。