

# 李徳芳老師 武當太極劍講習会 参加申込書

実施日：2024年6月1日(土)

受付開始：2024年4月17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5月15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			実施日 月 日 ~ 月 日		
*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		① 回 × 5,000 = (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 5月20日~5月24日の間 にお願ひします。

No.	氏名	住所	現在の			備考
			FAX	検定段	指導員 現 級	
1		〒				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			級
2		〒				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			級
3		〒				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			級
4		〒				
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：			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。( ) / ( ) 枚中

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。