

# 孫建明老師 入門26式剣・応用36式剣 講習会 参加申込書

実施日：2024年6月8日(土),9日(日)

受付開始：2024年4月24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22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 ¥ _____  ③ = ① + ② ③ ¥ _____	
《受講料振込先》		《申込書送り先 (FAX・郵便)》				振込取扱日		
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		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				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		
受講料合計		① 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27日～5月31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
							6/8	6/9	
1		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
2		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
3		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
4		〒							
			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。