

＜東京都連盟主催:新ルールセミナー①＞ 参加申込書

実施日:2024年8月10日(土)

受付開始:2024年6月26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7月24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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">団体名</td> <td style="width: 45%;">連絡先TEL</td> <td style="width: 15%;">振込予定日</td> <td style="width: 25%;">振込確認日</td> </tr> <tr> <td>記入者</td> <td>連絡先fax</td> <td>月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>振込人名義</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>振込金額</td> <td colspan="3">回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)</td> </tr> </table>	団体名	連絡先TEL	振込予定日	振込確認日	記入者	連絡先fax	月 日		フリガナ				振込人名義				振込金額	回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)		
団体名	連絡先TEL	振込予定日	振込確認日																			
記入者	連絡先fax	月 日																				
フリガナ																						
振込人名義																						
振込金額	回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)																					

※太枠内は必ずご記入下さいますようお願いいたします。

※講習料のお振込は2024年7月29日(月)～8月2日(金)の間にお願ひします。

※お振込みの際は、確認しやすいお名前を入力をお願いします。入金確認の際、あたまから12文字しか表記されない為。

No.	氏名	住所	TEL	現在の検定 段	公認指 導員現 級	公認審 判員現 級	備考
			FAX				
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):				