

孔祥東老師「太極扇34式講習会②」 参加申込書

実施日：2024年11月9日、10日(日)※両日とも太極扇34式

受付開始：2024年9月25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10月23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 ① 回 × 5,000 = _____ (〇ひとつを一回とします。) | | | | | | 入金 合計 ③ | |

※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10月28日～11月1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 |
|-----|----|----|-----|------------|------------|------------|-------|-------|----|
| | | | | | | | 11/9 | 11/10 | |
| 1 | | 〒 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 2 | | 〒 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 3 | | 〒 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 4 | | 〒 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

※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