

平成28年3月3日

加盟団体 各位

NPO 東京都武術太極拳連盟
事務局長 大塚 かづ子

「2016年度 初段受験対策セミナー①」のご案内

- 日時 5月21日(土) A.M.10:00開始(受付A.M.9:30~)
P.M.4:00終了
5月22日(日) A.M.10:00開始~P.M.4:00終了
- 会場 京橋プラザ(別紙地図をご参照ください)
- 講師 石川英里子、潮田佐枝子
- 受付開始 都連加盟団体 4月7日(木)
南関東ブロック 4月14日(木)

江連切
4/1(金)で
お願いします

※お申込はファックスまたは、郵送でお願いいたします。

FAX: 03-5566-8366

- ※ 会場の都合上、定員(80名)になり次第、締め切らせて頂きます。
- ※ お申し込みは必ず受付開始日以降にお願いします。
- ※ お申込人数が6人以上の場合は別添の「参加申込書」をコピーしてご利用下さい。必要事項はすべてご記入下さい。

- 受付締切 5月5日(木)
- 受講料 5,000円×受講日数(下記へお振込み下さい。)

《 受講料振込先 》 りそな銀行 東京中央支店 普通預金: No. 5738814 名義人: 東京都武術太極拳連盟	《 申込書送付先 》 東京都武術太極拳連盟 住所: 東京都中央区新富1-6-14 〒104-0041 TEL: 03-5566-9366
--	---

- ※ お振込は、5月9日(月)~5月13日(金)の間にお願ひ致します。
- ※ ご入金頂いた受講料は、お申込み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下さいますようお願い致します。
- ※ 参加者は、必ず、保険証のコピーをご持参ください。

以上

参加申込書

受付開始：平成28年4月7日

実施日：平成28年5月21日(土)、22日(日)

《初段受験対策セミナー①》

締切：平成28年5月5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下さい。	
《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 入金合計 回数 × 5,000 = (○ひとつを一回とします。) ② ¥ _____ ③ = ① + ② _____ 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、実際に振り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下さい。

※講習料のお振込は 5月9日～5月13日の間 にお願ひします。

No.	氏 名	住 所	現在の検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受 講 日		受験の有無	備 考
						5/21	5/22		
1	〒		1級	級	級			有 無	
2	〒		1級	級	級			有 無	
3	〒		1級	級	級			有 無	
4	〒		1級	級	級			有 無	
5	〒		1級	級	級			有 無	

※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。 ※受験の有無の該当するほうを、○で囲んでください。