

平成28年3月3日

加盟団体各位

東京都武術太極拳連盟  
事務局長 大塚 かづ子

32式太極剣②・42式太極剣①講習会のご案内

平成28年

1. 日 時 5月14日(土) A.M10:00開始(受付A.M9:30~)  
5月15日(日) P.M4:00終了
2. 会 場 小平市民総合体育館 (別紙地図をご参照ください)
3. 講 師 32式・42式 川端智子、上島比都美、稲垣敏子
4. 受付開始 都連加盟団体 3月31日(木)  
南関東ブロック 4月7日(木)

※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(各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。

5. 受付締切 4月28日(木)
6. 受講料 5,000円×受講日数(下記へお振込み下さい。)

江戸連メッ 3/25(金)が  
お願いしまあ

《 連絡先 》	《 振込先 》
東京都武術太極拳連盟 住 所：東京都中央区新富1-6-14 TEL:03-5566-9366 FAX:03-5566-8366	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

※お振込は 5月2日(月)~5月11日(水)の間にお願い致します。

- ※ 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  
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

# ＜32式②・42式① 太極劍講習会＞

\*\*\*42式太極劍受講者用\*\*

参加申込書

実施日：平成28年5月14日(土),15日(日)

受付開始：平成28年3月31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：平成28年4月28日

<b>団体名</b>	連絡先TEL	<b>合算記入欄</b>
<b>記入者</b>	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。
振込取扱日 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= (○ひとつを一回とします。) ③=①+② ③ ¥	月 日 実施日 ~ 月 日	

≪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
---	--

※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2日～5月11日の間 をお願いいたします。

No.	ふりがな氏名	住所	TEL	FAX	現在の検定段	指導員現級	審判員現級	受講日		備考
								5/14	5/15	
1	〒				段級	級	級			
2	〒				段級	級	級			
3	〒				段級	級	級			
4	〒				段級	級	級			
5	〒				段級	級	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。

# ＜32式②・42式① 太極劍講習会＞

## 参加申込書

※32式太極劍受講者用※

実施日：平成28年5月14日(土),15日(日)

受付開始：平成28年3月31日

※太枠内は必ずご記入下さいませようお願いします。

締切：平成28年4月28日

<b>団体名</b>	連絡先TEL	合算記入欄
<b>記入者</b>	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。
記入日 年 月 日		
※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 ② ¥ ③ = ① + ② 入金合計 ③ ¥ ① 回×5,000= (○ひとつを一回とします。)

※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。

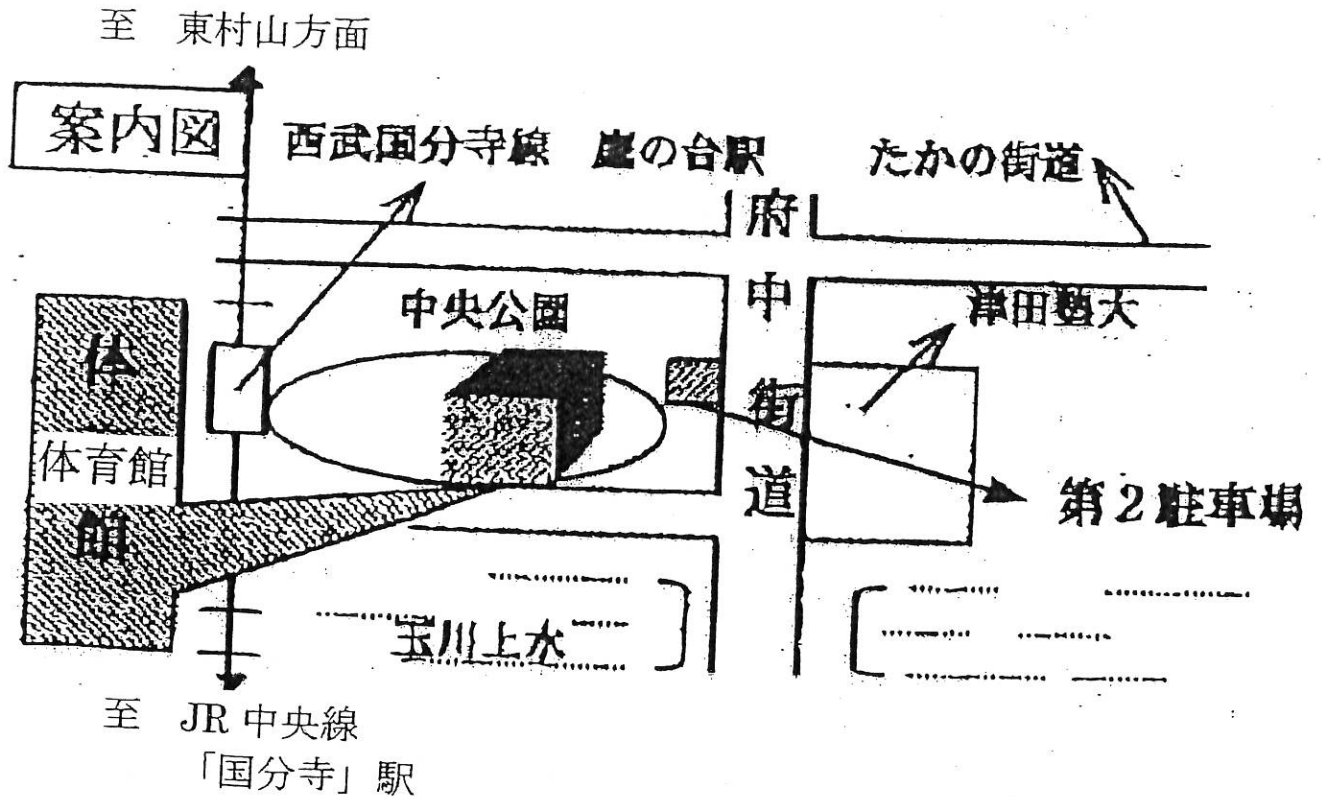
※講習料のお振込は 5月2日～5月11日の間 にお願ひします。

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
						5/14	5/15		
1	〒		段	級	級			有・無	
2	〒		段	級	級			有・無	
3	〒		段	級	級			有・無	
4	〒		段	級	級			有・無	
5	〒		段	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。

## 会場案内図 (小平市民総合体育館)

小平市民総合体育館 1階  
(第2体育室)  
住所：小平市津田町 1-1-1  
TEL：042 - 343 - 1611



- ※ 西武国分寺線「鷹の台」駅下車2分
- ※ 西武バス「津田塾大学前」下車3分
- ※ 駐車場が狭いため、お車でのご来館はご遠慮ください。