

2019年度 前期 太極拳5～1級検定 事前講習会 申込書 (1級・2級)

《東京都武術太極拳連盟》

団体名 江戸川区武術太極拳連盟

記入者 嶋村 文男

No.	氏 名	住 所	T E L		受験級	受講日		備 考
			F A X			2月6日	2月7日	
1			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
2			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
3			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
4			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
5			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					

(/)枚

* 受講日欄に○印をご記入下さい

2019年度 前期 太極拳5～1級検定 事前講習会 申込書 (3級・4級・5級)(飛び級含む)
 《東京都武術太極拳連盟》

団体名 江戸川区武術太極拳連盟

記入者 嶋村 文男

No.	氏 名	住 所	T E L		受験級	受講日		備 考
			F A X			4月6日		
1			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
2			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
3			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
4			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					
5			tel		級			
			fax					
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :					

(/)枚

* 受講日欄に○印をご記入下さい

2019年度 前期 太極拳5～1級検定 受験のみの方

《東京都武術太極拳連盟》

団体名 江戸川区武術太極拳連盟

記入者 嶋村 文男

No.	氏 名	住 所	T E L	受験級	受講	備 考
			F A X			
1			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
2			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
3			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
4			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			
5			tel	級	/	
			fax			
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号) :			

(/)枚

2019年度 前期 太極拳5級～1級技能検定 受験・受講料 一括納付表

＜提出期限：3月1日(金)必着＞

《受験・受講料振込期間 3月4日(月)～3月8日(金)》

太極拳5級～1級の技能検定申請・登録報告用紙_____通、および事前講習会申込書_____通を本状とともに送付いたします。

併せて、受験料_____円および講習料_____円、合計_____円を____月____日に、東京都武術太極拳連盟指定の銀行口座に振り込みます。

記入日：2019年____月____日

東京都武術太極拳連盟 殿

団体名 江戸川区武術太極拳連盟

級	受験料	受験者数	各級合計金額	講習料	受講者数	受講料合計
5級	1,000円	× 人	円	1,000円	× 人	円
飛び5・4級	2,000円	× 人	円	2,000円	× 人	円
4級	1,000円	× 人	円	1,000円	× 人	円
飛び5・4・3級	3,000円	× 人	円	3,000円	× 人	円
飛び4・3級	2,000円	× 人	円	2,000円	× 人	円
3級	1,000円	× 人	円	1,000円	× 人	円
2級	1,000円	× 人	円	3,000円	× 人	円
1級	3,000円	× 人	円	5,000円	× 人	円
合計		人	① 円		人	② 円

＜振込口座＞

りそな銀行・東京中央支店

普通預金：No.5738806

(特非)東京都武術太極拳連盟・検定部

①+②
合計

円