

平成28年4月19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式太極劍③・42式太極劍②講習会のご案内

- 平成28年
1. 日 時 6月25日(土) A.M.10:00開始(受付A.M.9:30)
6月26日(日) //
2. 会 場 世田谷区立弦巻中学校・格技室 (別紙地図をご参照ください)
3. 講 師 32式・42式 岩田崇江、白井幸子
4. 受付開始 都連加盟団体 5月11日(水)
南関東ブロック 5月18日(水)

江戸連

5/9(月)

大河

※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 6月8日(水)
6. 受講料 5,000円×受講日数(下記へお振込み下さい。)

《 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 6月13日(月)～6月17日(金)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③・42式② 太極剣講習会＞

32式太極剣受講者用

参加申込書

実施日：平成28年6月25日(土),26日(日)

受付開始：平成28年5月11日

※本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6月8日

団体名 江戸川区武術太極拳連盟	連絡先TEL 03 5899 3891	合算記入欄
記入者 田中 ねる	記入日 年 月 日	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。
連絡先fax 03 5899 3896	連絡先TEL 03 5899 3891	

《受講料振込先》 リソな銀行 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 6月13日～6月17日の間 にお願ひします。

振込取扱日	月	日	実施日	月	日
振込人名義 振込時入力 名			② ㄥ		
*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			③ ㊦①+②		
受講料合計	回×5,000=	①	入金計	③ ㄥ	
(〇ひとつを一回とします。)					

No.	氏名	住所	現在の段		指導員級		審判員級		受講日		受験の有無	備考
			検定段	段級	現	級	現	級	6/25	6/26		
1				段級	級	級	級				有・無	
2				段級	級	級	級				有・無	
3				段級	級	級	級				有・無	
4				段級	級	級	級				有・無	
5				段級	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。

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。

＜32式③・42式② 太極剣講習会＞

42式太極剣受講者用

参加申込書

実施日：平成28年6月25日(土),26日(日) 受付開始：平成28年5月11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6月8日

団体名	江戸川区武術太極拳連盟	連絡先TEL	03 5899 3891	合算記入欄
記入者	田中礼子	連絡先fax	03 5899 3896	
記入日 年 月 日		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。		

※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	
振込人名義人氏名 *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 (〇ひとつを一回とします。) ① 回×5,000: ① 入金計 ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	
実施日 月 日	

※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 6月13日～6月17日の間 にお願ひします。

No.	氏名	住所	現在の段		指導員級		審判員級		受講日		備考
			検定段	現段	現級	現級	6/25	6/26			
1				段級	級	級	級				
2				段級	級	級	級				
3				段級	級	級	級				
4				段級	級	級	級				
5				段級	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。
 ※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。



世田谷区立弦巻中学校

地図

所在地 東京都世田谷区弦巻1-42-22

電話 03-3428-8381

公共交通 機関

バス「弦巻中学校前」([渋05]渋谷駅
～弦巻営業所)

世田谷線「上町駅」(徒歩12分)

田園都市線「桜新町駅」(徒歩13分)

