

参加申込書

受付開始：平成28年7月27日

《 推手規定套路・基礎套路講習会④ 》

実施日：平成28年9月10日(土), 11日(日) 締切：平成28年8月24日

団体名 江戸川区武術太極拳連盟		連絡先TEL 03-5879-3891	合算記入欄	
記入者	記入日 年 月 日	連絡先fax 03-5879-3896	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。 実施日 月 日 ~ 月 日 ②¥ _____ ③=①+② ③¥ _____	
《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 〒104-0041 TEL03-5566-9366		
振込取扱日 月 日		振込人名義 振込時入力名 イト`カ`ワクフ`シ`ユ *カタカナ12文字以内で、左詰めでご記入下さい *濁点は1文字としてご記入下さい		
受講料合計 _____ 回×5,000= _____ (〇ひとつを一回とします。)		入金合計 _____		

※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8月29日~9月2日の間 お願いします。

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		套路
							9/10	9/11	
1		〒			級	級			規定・基礎
2		〒			級	級			規定・基礎
3		〒			級	級			規定・基礎
4		〒			級	級			規定・基礎
5		〒			級	級			規定・基礎

※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

※参加する受講日に〇を、不参加は×を記入してください。
 ※ご希望の套路(規定・基礎)を、〇で囲んでください。