

平成29年1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

【42式太極剣講習会④】のご案内

平成29年

1. 日 時 3月25日(土) A.M. 10:00開始(受付A.M. 9:30)
3月26日(日)

2. 会 場 京橋プラザ・2F (別紙地図をご参照ください)

3. 講 師 岩田崇江、丹生愛子

4. 受付開始 都連加盟団体 2月10日(金)
南関東ブロック 2月17日(金)

江戸連切
2/6(A)

※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4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 3月10日(金)

6. 受講料 5,000円×受講日数(下記へお振込み下さい)
子

《 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3月13日(月)～3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ください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

42式太極劍講習会④ 参加申込書

実施日：平成29年3月25日(土),26日(日)

受付開始：平成29年2月10日
締切：平成29年3月10日

※太枠内は必ずご記入下さいませようお願いします。

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 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。
記入者	記入日	年月日	連絡先fax	03 5879 3896		
※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 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			月 日		実施日 ～	日 月 日
受講料 合計 回×5,000= (○ひとつを一回とします。)			①		入金 合計	② ¥ ③ = ① + ② ③ ¥

※講習料のお振込は3月13日～3月17日の間 にお願ひします。

No.	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
								3/25	3/26	
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。