

平成29年3月16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式太極剣講習会③】のご案内

- 平成29年
1. 日 時 5月27日(土) A.M10:00開始(受付A.M9:30~) P.M4:00終了
28日(日) A.M10:00開始(受付A.M9:30~) P.M4:00終了
2. 会 場 京橋プラザ (別紙地図をご参照下さい)
3. 講 師 上島比都美、大城真智子
4. 受付開始 都連加盟団体 平成29年 4月13日(木)
南関東ブロック 平成29年 4月20日(木)

江戸連メロ
4月10日(月)

※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 平成29年5月11日(木)
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 5月15日(月)~5月19日(金)の間 にお願ひ致します

- ※ 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 太極劍 講習会 ③

参加申込書

実施日：平成29年5月27日(土),28日(日)

受付開始：平成29年4月13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29年5月11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ください。
※受講料振込先※ 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			月 日			
振込金額 回数 合計			エトガワブジュツタイ *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 ① 回×5,000= 入金計 (〇ひとつを一回とします。)			
			受講料	② 円		実施日
			合計	③=①+②		月 日
			③ 円		日 日	

※講習料のお振込は 5月15日～5月19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		受験の 有無	備考
							5/27	5/28		
1	〒			段 級	級	級			有・無	
2	〒			段 級	級	級			有・無	
3	〒			段 級	級	級			有・無	
4	〒			段 級	級	級			有・無	
5	〒			段 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。() / () 枚中

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。