

平成29年4月18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④・42式太極剣②講習会のご案内

注) 6/24と6/25の会場が違いますのでご確認のうえ、お間違いのないようお願いいたします。

平成29年

1. 日 時 6月24日(土) A.M. 10:00開始(受付A.M. 9:30)
6月25日(日) //

2. 会 場 6/24: 世田谷区立池尻小学校・体育館
6/25: 世田谷区立八幡山小学校・体育館
(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10日(水)
南関東ブロック 5月17日(水)

江連切
5/8(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(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7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12日(月)～6月16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④・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29年6月24日(土)、25日(日)

受付開始：平成29年5月10日

※太枠内は必ずご記入下さいませようお願いいたします。

締切：平成29年6月7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≫ 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 振込時入力 名	イ	ト	ガ	ク	ケ	ブ	ジ	ユ
*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	回×5,000= ①				入金計	③ 円		
(〇ひとつを一回とします。)								
実施日	月	日						
② 円								
③ = ① + ②								

※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12日～6月16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		受験の有無	備考
			検定段	現段			6/24	6/25		
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。

TEL FAX

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。

＜32式④・42式② 太極劍講習会＞

42式太極劍受講者用

参加申込書

実施日：平成29年6月24日(土),25日(日)

受付開始：平成29年5月10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6月7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		

≪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 振込時入力 名	エ ト ガ ク ク ブ ジ ユ	実施日 ~ 月 日
*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				② ¥	③ = ① + ② ③ ¥

※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12日~6月16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		備考
			検定段	現	現	現	現		
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。

) / () 枚中

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。