

以上

# 板橋区立小豆沢体育館

- 所在地 板橋区小豆沢3丁目1番1号
- 電話番号 03-3969-4166
- 交通機関 都営地下鉄三田線志村坂上駅下車徒歩5分



42式 太極 剣 講習 会 ③  
参加 申込 書

実施日：平成29年8月5日(土),6日(日)

受付開始：平成29年6月21日  
締切：平成29年7月19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。

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》			振込取扱日 月 日			実施日 月 日
りそな銀行 東京中央支店			振込人名義 振込時入力 名			
普通：5738814			*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			
名義人 東京都武術太極拳連盟			入金合計 ① ② ③			
《申込書送り先 (FAX・郵便)》			受講料合計 ① ② ③			入金合計 ③=①+②
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			回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)			

※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 7月24日～7月28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 8/5 8/6	備考
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。