

平成 29 年 8 月 8 日

N P O 東京都武術太極拳連盟
事務局

2017 年度（平成 28 年度）事業予定変更のお知らせ

事業内容：初・2 段受験対策セミナー②

会場：世田谷区内

9 月 23 日（土）、24 日（日）開催日が会場都合により変更となります。

日程は決まり次第、皆様へご案内を送付させていただきます。

大変ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解いただきますよろしく
お願い致します。

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

※9月23,24日開催予定が下記日程へ変更となりました。14日と15日は会場及び開始時間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。

「2017年度 初・2段受験対策セミナー②」のご案内

- 日時 10月14日(土) A.M. 9:30 開始 (受付 A.M. 9:00～)
P.M. 3:00 終了
10月15日(日) A.M. 10:00 開始 (受付 A.M. 9:30～)
P.M. 4:00 終了
- 会場 10月14日(土) 世田谷区 鎌田区民センター
10月15日(日) 世田谷区立笹原小学校体育館
(別紙地図をご参照ください)
- 講師 岩田崇江、白井幸子
- 受付開始 都連加盟団体 8月31日(木)
南関東ブロック 9月7日(木)

※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。

- 受付締切 9月28日(木)
- 受講料 5,000円×受講日数(下記へお振込み下さい。)

「受講料振込先」 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	「申込書送付先」 東京都武術太極拳連盟 住所: 東京都中央区新富1-6-14 〒104-0041 TEL: 03-5566-9366
--	---

- ※ お振込は、10月2日(月)～10月6日(金)の間をお願い致します。
- ※ 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せようお願いします。
- ※ 参加者は、必ず、保険証のコピーをご持参ください。

以上

初段受講者用

参加申込書

受付開始：平成29年8月31日

《初・2段講習会②》

実施日：平成29年10月14日(土)、15日(日)

締切：平成29年9月28日

団体名	連絡先TEL 03-5879-3891	合算記入欄
記入者	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。
記入日 年 月 日	振込取扱日 月 日	実施日 月 日
《受講料振込先》	振込人名義 振込時入力名	エトカワクフシユ
りそな銀行 東京中央支店	*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	
普通：5738814	入金合計	② ¥ _____
名義人 東京都武術太極拳連盟	回数 回 × 5,000 = _____ (○ひとつを一回とします。)	③ = ① + ②
	受講料合計	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 10月2日～10月6日の間 にお願ひします。

No.	氏名	住所	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
						10/14	10/15		
1	〒		1級	級	級			有	
2	〒		1級	級	級			有	
3	〒		1級	級	級			有	
4	〒		1級	級	級			有	
5	〒		1級	級	級			有	

※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。
※受験の有無の該当するほうを、○で囲んでください。

2段受講者用

参加申込書

受付開始：平成29年8月31日

《初・2段講習会②》

実施日：平成29年10月14日(土)、15日(日)

締切：平成29年9月28日

団体名		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。	
《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 月 日 振込時入力名 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¥ _____	
《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		振込取扱日 月 日 振込人名義 月 日 振込時入力名 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¥ _____		入金合計 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 10月2日~10月6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
							10/14	10/15		
1	〒			初段	級	級			有	
2	〒			初段	級	級			有	
3	〒			初段	級	級			有	
4	〒			初段	級	級			有	
5	〒			初段	級	級			有	

※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。
 ※受験の有無の該当するほうを、○で囲んでください。

●世田谷区 鎌田区民センター

所在地：東京都世田谷区鎌田3-35-1 電話番号：03-3709-4311

公共交通機関：

バス砧南中学校前下車徒歩5分(玉04・05宇奈根一丁目方面(循環)・玉07二子玉川～成城学園前駅西口・玉08二子玉川駅～調布駅南口)



拡大図



ココ

●世田谷区立笹原小学校

所在地:東京都世田谷区桜丘 5-19-1 電話:03-3428-8383

電車最寄駅:小田急線 千歳船橋駅 徒歩 5分

バス最寄停留所:東急バス 笹原小学校 徒歩 1分

東急バス 千歳船橋 徒歩 1分

京王バス 千歳船橋 徒歩 1分

小田急バス 千歳船橋 徒歩 1分



ココ