



# 32式太極劍講習会 ① 参加申込書

実施日：平成30年4月28日(土),29日(日)

受付開始：平成30年3月13日

※太枠内は必ずご記入下さいませようお願いします。

締切：平成30年4月10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	嶋村 文男	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 振込人名義 振込時入力 名				
		月 日 ト カ フ シ ュ *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				実施日 月 日 ② ㄱ ③=①+② ③ ㄱ				
受講料合計 回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)		入金計								

※講習料のお振込は 4月16日～4月20日の間 お願いします。

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
								4/28	4/29		
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 ( ) 枚

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。