

平成 30 年 5 月 30 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

【42式太極剣講習会③】のご案内

1. 日 時 8月 4日(土) A.M. 10:00開始(受付A.M. 9:30)
8月 5日(日) //
2. 会 場 板橋区立小豆沢体育館 (別紙地図をご参照ください)
3. 講 師 石川佐奈江、丹生愛子
4. 受付開始 都連加盟団体 6月20日(水)
南関東ブロック 6月27日(水)

※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5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 7月18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7月23日(月)～7月27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

42式 太極 剣 講 習 会 ③

参 加 申 込 書

実施日：平成30年8月4日(土),5日(日)

受付開始：平成30年6月20日
締切：平成30年7月18日

※太枠内は必ずご記入下さいませ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	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 エトガワクブジユ *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 ② 円 ③ ①+② ③ 円			実施日		月 月 日
受講料合計 ① 回×5,000= (〇ひとつを一回とします。) 入金計 ③ 円									

※講習料のお振込は 7月23日～7月27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		備考
								8/4	8/5	
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。