

参加申込書

受付開始：平成30年9月19日
 締切：平成30年10月17日

実施日：平成30年11月3日(土)、4日(日)

《初段受験対策セミナー④》

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	
《受講料振込先》		《申込書送り先 (FAX・郵便)》				
りそな銀行 東京中央支店		東京都武術太極拳連盟				
普通：5738814		Fax：03-5566-8366				
名義人 東京都武術太極拳連盟		〒104-0041 TEL03-5566-9366				
振込取扱日		年月日		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。		
振込人名義 振込時入力名		エトカワクブジュ		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		回×5,000=		入金合計		
受講料合計		(〇ひとつを一回とします。)		②¥ —		
				③=①+②		
				③¥ —		

※講習料のお振込は 10月22日～10月26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
						11/3	11/4		
1	〒		1級	級	級			有無	
2	〒		1級	級	級			有無	
3	〒		1級	級	級			有無	
4	〒		1級	級	級			有無	
5	〒		1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。