

# ＜32式②・42式① 太極 剣 講 習 会＞

## 参加申込書

**\*\*42式太極剣受講者用\*\***

実施日：2022年4月30日(土),5月1日(日)

受付開始：2022年3月16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。

締切：2022年4月13日

団体名 <b>江戸川区武術太極拳連盟</b>	連絡先TEL	<b>0 3 - 5 8 7 9 - 3 8 9 1</b>	合算記入欄
記入者 <b>嶋村 文男</b>	記入日 年 月 日	連絡先fax	<b>0 3 - 5 8 7 9 - 3 8 9 6</b>

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	月	日						
振込人名義 振込時入力 名	エ	ト	カ	ワ	ク	フ	シ	ユ
受講料 合計	① 回×5,000=						入金 合計	③ ③=①+②
(〇ひとつを一回とします。)								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 **4月18日～4月22日の間** にお願ひします。

No.	ふりがな 氏 名	住 所	TEL	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受講日		備考
			FAX				4/30	5/1	
1		〒							
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					級	級			
2		〒							
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					級	級			
3		〒							
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					級	級			
4		〒							
緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：					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

※参加する受講日に〇を、不参加は×を記入してください。