＜42式太極剣講習会③＞
参 加 申 込 書

実施日:2022年8月6日(土),7日(日)

受付開始：2022年6月22日

※太枠内は必ずご記入下さいますようお願いします。

締切：2022年7月20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	03-5889-3896

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。

実施日　　月　　日
～　　月　　日

② ￥

≪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 普 通 ： ５７３８８１４ 名 義 人 東京都武術太極拳連盟	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	゛	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

受講料合計	回×５,000＝ ① （○ひとつを一回とします。）	入金合計	③＝①＋② 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 *7月25日～7月29日の間* にお願いします。

No.	氏名（ふりがな）	住所	TEL / FAX	現在の検定段	指導員現級	審判員現級	受講日 8/6	受講日 8/7	備考
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○を、不参加は×を記入してください。