

＜32式④・42式② 太極劍講習会＞ 参加申込書

****42式太極劍受講者用****

実施日：2023年5月27日(土)、28日(日)

受付開始：2023年4月13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：2023年5月11日

団体名	江戸川区武術太極拳連盟	連絡先TEL	0 3 - 5 8 7 9 - 3 8 9 1	合算記入欄
記入者	嶋村 文男	記入日	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ください。 実施日 月 日 ～ 月 日 ② 円 ③ = ① + ② ③ 円
連絡先fax 0 3 - 5 8 7 9 - 3 8 9 6		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		*カタカナ12文字以内で、左詰めで記入下さい *濁点は1文字として記入下さい		
受講料合計 回 × 5,000 = ① (○ひとつを一回とします。)		入金計 ③		③ = ① + ② ③ 円

≪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
---	--

※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 5月15日～5月19日の間 にお願ひします。

No.	氏名 <small>ふりがな</small>	住所	TEL	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
			FAX				5/27	5/28		
1		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							
2		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							
3		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							
4		〒							有・無	
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：							

※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。