

# 武當太極劍講習会 参加申込書

実施日：2023年6月10日(土)

受付開始：2023年4月26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24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 | 連絡先fax   | 0 3 - 5 8 7 9 - 3 8 9 6 |
| ≪受講料振込先≫<br>りそな銀行 東京中央支店<br>普通：5738814<br>名義人<br>東京都武術太極拳連盟 |           | ≪申込書送り先 (FAX・郵便)≫<br>東京都武術太極拳連盟<br>Fax：03-5566-8366<br>東京都中央区新富1-6-14<br>〒104-0041 TEL03-5566-9366 |                         |
| 振込取扱日 月 日<br>振込人名義<br>振込時入力<br>名 エ ト カ ワ ク フ シ ユ            |           | 実施日 月 日<br>~ 月 日   |                         |
| *カタカナ12文字以内で、左詰めにてご記入下さい<br>は1文字としてご記入下さい                   |           | *濁点<br>② ㄱ   |                         |
| 受講料<br>合計 回 × 5,000 = ①<br>(〇ひとつを一回とします。)                   |           | 入金<br>合計 ③ = ① + ②<br>③ ㄱ  |                         |

※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29日~6月2日の間 にお願ひします。

| No. | 氏名<br>ふりがな | 住所 | 現在の検定段               |            |            | 備考 |
|-----|------------|----|----------------------|------------|------------|----|
|     |            |    | FAX                  | 指導員<br>現 級 | 審判員<br>現 級 |    |
| 1   |            | 〒  |                      |            |            |    |
|     |            |    | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |            | 級          |    |
| 2   |            | 〒  |                      |            |            |    |
|     |            |    | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |            | 級          |    |
| 3   |            | 〒  |                      |            |            |    |
|     |            |    | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |            | 級          |    |
| 4   |            | 〒  |                      |            |            |    |
|     |            |    | 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)： |            | 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。