

(訂正版)

参加申込書

受付開始：2023年3月23日

《孔老師・総合太極拳》

実施日：2023年5月7日(日)

締切：2023年4月20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》 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 *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	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。 実施日 月 日 ~ 月 日 ②¥ _____
※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、実際に振り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下さい。		受講料合計 _____ 回×5,000= _____ (〇ひとつを一回とします。)	入金合計 ③=①+② ③¥ _____	※講習料のお振込は4月24日~4月28日の間 にお願ひします。	

No.	氏名	住所	TEL FAX		現在の検定段	指導員現級	審判員現級	受講日	備考
								5/7	
1		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
2		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
3		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
4		〒							
			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

※参加する受講日に〇を、不参加は×を記入してください。