

# 孔祥東老師「太極扇22式講習会①」「42式太極劍講習会①」 参加申込書

実施日:2023年7月22日(土)太極扇/23日(日)42式太極劍

受付開始:2023年6月7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7月5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 03-5879-3892	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 ¥ _____ ③ = ① + ② ③ _____
《受講料振込先》	《申込書送り先 (FAX・郵便)》	振込取扱日 月 日	
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	
		受講料 合計 回×5,000=① (〇ひとつを一回とします。)	入金 合計 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10日~7月14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				7/22 扇	7/23 劍	
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。

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。

( ) / ( ) 枚中