

＜東京都連盟主催:新ルールセミナー②＞

参加申込書

実施日:2023年12月16日(土)

受付開始:2023年11月2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11月30日

団体名:江戸川区武術太極拳連盟	連絡先 TEL 03 - 5 8 7 9 - 3 8 9 1	合算記入欄
記入者: 嶋村 文男	連絡先 fax 03 - 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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>団体名</td> <td>江戸川区武術太極拳連盟</td> <td>連絡先TEL</td> <td>03-5879-3891</td> </tr> <tr> <td>記入者</td> <td>嶋村 文男</td> <td>連絡先fax</td> <td>03-5879-3896</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>エトカワクフシユ</td> <td>振込予定日</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>振込人名義</td> <td>江戸川区武術太極拳連盟</td> <td>振込金額</td> <td>回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>振込確認日</td> </tr> </table>	団体名	江戸川区武術太極拳連盟	連絡先TEL	03-5879-3891	記入者	嶋村 文男	連絡先fax	03-5879-3896	フリガナ	エトカワクフシユ	振込予定日	月 日	振込人名義	江戸川区武術太極拳連盟	振込金額	回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)				振込確認日
団体名	江戸川区武術太極拳連盟	連絡先TEL	03-5879-3891																			
記入者	嶋村 文男	連絡先fax	03-5879-3896																			
フリガナ	エトカワクフシユ	振込予定日	月 日																			
振込人名義	江戸川区武術太極拳連盟	振込金額	回×5,000= (〇ひとつを一回とします。)																			
			振込確認日																			

※太枠内は必ずご記入下さいますようお願いいたします。

※講習料のお振込は2023年12月4日(月)～8日(木)の間にお願ひします

※お振込みの際は、確認しやすいお名前を入力をお願いします。入金確認の際、あたまから12文字しか表記されない為。

No.	フリガナ 氏名	住所	TEL	現在の検定 段・級	公認指 導員現 級	公認審 判員現 級	備考
			FAX				
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):				