

参加申込書

(東京都連盟加盟団体用)

事業名	南関東ブロック武術講習会～徹底的に規格を見直してみよう～					
申請日	年 月 日	実施日	2023年 12月 10日(日)	会場	日本連盟トレーニングセンター1階	
団体名	江戸川区武術太極拳連盟		TEL	03(5879)3891	FAX	03(5879)3896

No.	氏 ^{フリガナ} 名	性別	生年月日	所属都県連盟	年齢区分	受講区分	緊急連絡先
1		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
2		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
3		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
4		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
5		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
6		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
7		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
8		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
9		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	
10		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟	一般 ・ 高校生以下	① ・ ② ・ ③	

※参加者が10名以上の場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

※受講区分の欄のいずれかに○を記入してください。

※18歳以下の方は保護者の方の緊急連絡先を記入してください。

東京都連盟締切

2023年 11月 10日(金) 必着