

# 孔祥東老師「34式太極扇講習会②」「42式太極劍講習会②」 参加申込書

実施日:2025年10月18日(土)34式太極扇 / 19日(日)42式太極劍

受付開始:2025年9月4日

※太枠内は必ずご記入下さいようお願いします。

締切:2025年10月2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 または メールアドレス 5879-3896	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。
《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	実施日 月 日 ~ ② ¥ ③=①+② <sup>③</sup> ¥
※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。		受講料 合計 回×5,500=① <sup>(○ひとつを一回とします。)</sup>	入金 合計

※講習料のお振込は 10月6日~10月10の間 にお願いします。

No.	氏名 ふりがな	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またはメールアドレス				10/18 扇	
1		〒 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):			級	級		
2		〒 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):			級	級		
3		〒 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):			級	級		
4		〒 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):			級	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。

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。

( ) / ( ) 枚中