

# 李徳芳老師「武當太極劍講習会②」

## 参加申込書

実施日: 2026年3月21日(土)

受付開始: 2026年2月6日

※太枠内は必ずご記入下さいようお願いします。

締切: 2026年3月6日

団体名: 江戸川区武術太極拳連盟		連絡先TE 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 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。
実施日 月 日			
<b>《受講料振込先》</b> 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		<b>《申込書送り先 (FAX・郵便)》</b> 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文字内で、左詰めにてご記入下さい 準点は1文字としてご記入下さい ② ¥ ③ = ① + ② ③ ¥

※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 3月9日～3月13日の間 にお願いします。

No.	氏名	住所	FAX	現在の	指導員	審判員	備考
				検定段	現級	現級	
1		〒 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):		級	級		
2							
3		〒 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):		級	級		
4							
5		〒 緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号):		級	級		
6							

※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○を、不参加は×を記入してください。

T