

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ますようお願いいたします。

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 0 3 - 5 8 7 9 - 3 8 9 1		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 5 8 7 9 - 3 8 9 6 ス		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》 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				① ③ = ① + ②	
受講料 合計		回×5,500= ①		入金 合計	

※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 にお願ひします。

No.	氏 名	住 所	F A X	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	備考
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。() / () 枚中

※参加する受講日に○を、不参加は×を記入してください。