

孔祥東老師「42式太極劍講習会③」「34式太極扇(応用編)講習会③」 参加申込書

実施日:2026年2月28日(土):42式太極劍 / 3月1日(日):太極扇

受付開始:2026年1月14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2月11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 メールアドレス	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。
《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 ~ 月 日 ② ¥ _____ ③ = ① + ② ③ ¥ _____
受講料 合計	回 × 5,500 = (○ひとつを一回とします。)	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 2月16日~2月20日の間 にお願いします。

No.	氏名 ふりがな	住所	FAX	現在の 検定段 級	指導員 現級	審判員 現級	受講日	備考
							2/28 剣	
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):						

※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。