

# 参加申込書

受付開始：2026年2月6日

『推手規定套路・推手基礎(3段1次試験対応を含む)講習会④』

実施日：2026年3月20日(金)

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 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下さい。  実施日～月月日
『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	②￥―― ③=①+②
		受講料 合計 回×5,500= (○ひとつを一回とします。)	入金 合計 ③￥――

※お振込みの際は、実際に振り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下さい。

※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	種目
				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	規定・基礎
2							級
3		〒	緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：		級	級	規定・基礎
4							級
			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。  
※ご希望の套路(規定・基礎)を、○で囲んでください。