

# 推手講習会申込書

FAX 番号 054-620-3334

市町村連盟名			
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	T. S. H 年 月 日
電話番号			
日程 場所	5月3日(金・祝) 焼津市総合体育館	8月3日(土) 県武道館	3月1日(土) 県武道館
受付期間	3月27日～ 4月10日	6月26日～ 7月10日	1月22日～ 2月5日
参加申込○印	午前・午後	午前・午後	午前・午後
希望コースに○ を記入(必ず記入 して下さい)	①初級者コース ②中級者コース ③上級者コース	①初級者コース ②中級者コース ③上級者コース	①初級者コース ②中級者コース ③上級者コース
参加費 ① 午前2500円 ② 午後2500円	合計金額を記入 円 当日受付にて支払	合計金額を記入 円 当日受付にて支払	合計金額を記入 円 当日受付にて支払

県武道館駐車券ご希望の方は下記にご記入下さい。ただし枚数に限りがありますので、全日受講の方を優先します。ご希望に添えない場合には、周辺の有料駐車場をご利用下さい。午後は駐車制限解除になりますので、午後のみ受講の方は駐車券の発行はありません。

駐車券 希望	住所	〒	—
-----------	----	---	---

当日、受付に駐車券代金200円をお支払下さい。焼津市総合体育館は駐車券がありません。

- 開始時間 午前の部 9時30分～、午後の部 13時30分～  
受付時間について、午前は9時～9時30分、午後は13時～13時30分に行います。
- 会場 静岡県武道館
- 講師 日本連盟本部講師を中心にブロック指導員、A級指導員を予定。
- 参加資格 太極拳技能検定1級以上
- 参加料 講習会参加料 半日を1単位として1人 2,500円/単位  
当日受付でお支払下さい。
- 参加申込方法 「参加申込書」(FAX可) 県連盟に郵送する。  
「安全注意義務確認書」は、その都度講習会受付に提出することとします。(押印又はフルネームサイン)

問合せ先 静岡県武術太極拳連盟 TEL・fax 054-620-3334  
〒425-0074 焼津市柳新屋616