

武蔵野市武術太極拳連盟主管  
太極拳教室参加申込書

教室名	入門・初心者向け太極拳教室 20__年度__期		
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日生( 歳)	男・女
住所	〒 _____		
電話番号	( ) _____		
携帯電話	_____		
Eメール	_____@_____		
市外在住で 市内在勤・ 在学の方→	勤務先 学校名		
	電話番号	( ) _____	
太極拳 経 験	<input type="checkbox"/> 入門・初心者 <input type="checkbox"/> 経験者( 年/種目 )		
申込 日時	年 月 日		受付印

E-mail: info@mwtf.jp  
URL: http://www.mwtf.jp  
Tel: 070-5594-8203  
武蔵野市武術太極拳連盟 事務局



武蔵野市武術太極拳連盟主管  
太極拳教室参加申込書

教室名	入門・初心者向け太極拳教室 20__年度__期		
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日生( 歳)	男・女
住所	〒 _____		
電話番号	( ) _____		
携帯電話	_____		
Eメール	_____@_____		
市外在住で 市内在勤・ 在学の方→	勤務先 学校名		
	電話番号	( ) _____	
太極拳 経 験	<input type="checkbox"/> 入門・初心者 <input type="checkbox"/> 経験者( 年/種目 )		
申込 日時	年 月 日		受付印

E-mail: info@mwtf.jp  
URL: http://www.mwtf.jp  
Tel: 070-5594-8203  
武蔵野市武術太極拳連盟 事務局

