

WUSHU ムサシノ太極拳塾 団体会員登録申請書

No. _____

◎連絡先等	団体会員		申込日: 西暦 20 年 月 日	
ふりがな				
団体名称				
主催者氏名	代表者氏名(主催者と別の場合):			
団体所在地	〒			
電話番号: () -	FAX番号: () -			
Eメール:	* 事務連絡のための団体の連絡先として 電話・FAX・メールアドレス等をご記入ください。			

◎構成員名簿

ふりがな	生年月日	年	月	日
1	連絡先電話	()		
_____歳	住所	〒		
	男女			
ふりがな	生年月日	年	月	日
2	連絡先電話	()		
_____歳	住所	〒		
	男女			
ふりがな	生年月日	年	月	日
3	連絡先電話	()		
_____歳	住所	〒		
	男女			
ふりがな	生年月日	年	月	日
4	連絡先電話	()		
_____歳	住所	〒		
	男女			
ふりがな	生年月日	年	月	日
5	連絡先電話	()		
_____歳	住所	〒		
	男女			
ふりがな	生年月日	年	月	日
6	連絡先電話	()		
_____歳	住所	〒		
	男女			

事務所使用欄: