

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

事務所使用欄: