

いばらき指導者の会
入会申込書

ふりがな 氏名	(男・女) (生 年 月 日) 歳	
階 位	NPO 法人日本健康太極拳協会会員No.	
同好会名	No.	
〒 住 所		
電話番号	(自宅 No.)	(携帯 No.)

いばらき指導者の会会長
中川伸治 殿

上記の通り、指導者の会入会を申し込みます。

◎特段の事情のない限り役員についてもご協力致します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

※この申込書をいばらき指導者の会会長宛に郵送して下さい。
(〒306-0011 古河市東 3-13-15)