

日本健康太極拳協会愛知県支部 登録教室現況届 つづき

(様式2-2) 2014.5

登録指導者名

/ 頁

支部登録教室名	開設年月	所在地	〒		
	西暦 年 月				
		講座開講日時	(毎週開催でない場合)		講座人員
教室指導者以外が代議員の場合記入 *2		毎週 曜日 時 分~ 時 分	第 曜日 時 分~ 時 分		名
代議員氏名 (フリガナ)		階位	住所	〒	
				TEL	

支部登録教室名	開設年月	所在地	〒		
	西暦 年 月				
		講座開講日時	(毎週開催でない場合)		講座人員
教室指導者以外が代議員の場合記入 *2		毎週 曜日 時 分~ 時 分	第 曜日 時 分~ 時 分		名
代議員氏名 (フリガナ)		階位	住所	〒	
				TEL	

支部登録教室名	開設年月	所在地	〒		
	西暦 年 月				
		講座開講日時	(毎週開催でない場合)		講座人員
教室指導者以外が代議員の場合記入		毎週 曜日 時 分~ 時 分	第 曜日 時 分~ 時 分		名
代議員氏名 (フリガナ)		階位	住所	〒	
				TEL	