

階位取得者『鶴の舞』掲載依頼書

支部登録教室名: _____

支部登録教室指導者氏名: _____

電話: _____ 携帯: _____

階位	フリガナ		取得年月
	(姓)	(名)	
1			20 年 月
2			20 年 月
3			20 年 月
4			20 年 月
5			20 年 月

階位	フリガナ		取得年月
	(姓)	(名)	
6			20 年 月
7			20 年 月
8			20 年 月
9			20 年 月
10			20 年 月

【ご記入は間違いのないように「楷書」でお願いします。】

【注意事項】

- 1 締め切りは、1/5、4/5、7/5、10/5です。用紙はコピーしてお使い下さい
- 2 「鶴の舞」の掲載は、支部会員のみです。報告を受けた階位は掲載時に使用し、その他には使用しません。
- 3 依頼書が複数の場合は右肩(/)に合計枚数と明細ページを記載の上、一枚ごとに使用し、下記階位取得明細に階位ごとの明細と合計を書いて下さい。
- 4 送付先〒460-0013 名古屋市中区上前津2-1-27堀井ビル303 日本健康太極拳協会愛知県支部 広報部宛 (FAX不可)

階位取得明細

師範	準師範	指導員	奥傳	中傳	初傳	合計
名	名	名	名	名	名	名