

寿 賞 申 請 書

平成 年 月 日

(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

支部長 様

(支部登録教室指導者の) 住所

氏名

TEL

当教室では下記の方が、愛知県支部加入5年以上経過し、満88歳となりましたので、
寿賞の贈呈を申請します。

(支部登録教室名:)

氏 名 _____

生年月日 _____

階 位 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

難しい読みの名前には、ふりがなをつけて下さい。
用紙は必ずこの用紙を使い、郵送してください。