

入会申込書

日本華佗五禽戯気功協会 御中

貴会会則に同意・了承の上、入会の申し込みを致します。

申し込み日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

希望コース			
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	性別	男・女
フリガナ			
住所			
TEL		FAX	
E-mail			
職業		連絡先	
会員種別	1:登録指導員 2:法人または団体会員 3:個人会員		
備考			

※会員種別は該当種別を○で囲んでください。

費用のお振込先

ゆうちょ銀行

店名 0九八 (ゼロ キュウ ハチ)

店番 098

普通預金 口座 0679958

日本華佗五禽戯気功協会

〒241-0814 神奈川県横浜市旭区中沢 3-45-4

TEL & Fax 045-391-3956