

日本健康太極拳協会宮城県支部

支部長殿

### 宮城県支部教室入会・変更・退会届 (該当を○印)

このたび、下記のとおり宮城県支部に太極拳教室を(入会・変更・退会)届出致します。

支部規約に則り、教室相互の親睦を図り、同心協力していきます。

届出期日	(西暦) 年 月 日	届出者名	
ふりがな 教室名(正式名称)			
教室 所在地 建物 名称	住 所 :		
教室在籍者数	男 名 女 名	合計 名	(記入時点)
ふりがな 指導者名	注)指導者が複数いる場合は代表者を記入 (所有資格: )		
教室連絡先	連絡者名: 住 所 : 〒 -  電話番号: FAX番号: メールアドレス:		
パートナー名	注)指導者が複数いる場合に記入		
練習日(曜日) 時間: 時 ~ 時	時 分 ~ 時 分		
支 部 ホーム ページ	ホームページに 掲載の可否	可 否 (どちらかに丸印)	
	ホームページ掲載の指導者 パートナー名(2名以内)		
	教室のホームページ	URL(ホームページの表示名称) :	
教室のPR,特徴			
記 事 (自由意見、届の事由他)			