



師範/初心者 古禅拳・太極拳 受講申込書



申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (管理番号: _____)
(フリガナ) _____



氏名 _____

住所 〒 _____



メールアドレス _____ @ _____

電話番号 _____

受講動機 独立開業 資格取得 自身の健康

希望訓練

北千住: 師範訓練日曜日 師範訓練水曜日

新中野: 初心者教室土曜日(師範受講者無料)

新中野: 古禅拳・太極拳日曜日(師範受講者無料)



支払方法 一括払い(銀行振込) 分割払い

振込先: きらぼし銀行 中野支店 普通5003880

一般社団法人 全日本養生協会 代表理事 梁蔭全

入学希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

確認事項

入学に際しては、次のことをご了承のうえ、お申込み願います。

- ① 当学院の授業では、直接身体に触れるようなことは一切ありません。
- ② 授業中の個人の健康管理は、全て自己責任でお願い申し上げます。
授業中に発生した事故、病気、けがなどに対しては誠意をもって
応急処置等を行いますが、その後の一切の賠償責任等は負いかね
ますのでご了承ください。

連絡先: 梁蔭全気功事務所 (受付日: _____)

TEL : 03-3229-3136 FAX : 03-6382-7778

メール: ryankikouj@gmail.com

公式 HP : <http://www.ryankikou.com>

