

「 師匠を持たない人のための稽古場 」 受講申込書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名			茶名	宗	写真貼付 (4×3cm)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)					
住 所	〒 - (マンション名もご記入ください)					
電話番号	() -	携帯電話	- -			
FAX番号	() -					
Eメール アドレス	パソコン @					
	携帯電話 @					
所属支部	支 部		会員証番号	No.		
会 員 種	終身師範 ・ 終身正 ・ 正 ・ 元会員					
師 名	(支部) (※ 以前の師匠、これまでに許状・資格を申請していただいた師匠の名前)					
茶 歴	行之行台子	昭・平・令	年	引 次	昭・平・令	年
	大 圓 草	昭・平・令	年	正 引 次	昭・平・令	年
	真之行台子	昭・平・令	年	茶 名	昭・平・令	年
	大 圓 真	昭・平・令	年	準 教 授	昭・平・令	年
受講動機	(※師の引退、転居、家庭事情等による〇〇年間の中断等々、具体的に記入してください)					
備 考						