

茶道特別講座 裏千家 東京ゼミナール 申込書

| | | | | |
|--------------------------------|----------------------|---------|----------|--------|
| 淡交会会員証番号: | | 受付日 . / | | |
| ふりがな | | | | |
| 氏名 | | | | |
| ふりがな | | 性別 | 男・女 | |
| 茶名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 希望曜日 | 金・土・日・月・火・水 | | | |
| 受講生連絡先 | 〒 | — | 所属 支部 | |
| | 住所 | | | |
| | 日中連絡可能な電話番号 | | — | — |
| | FAX | | — | — |
| 許状資格 | 名誉師範 | 正教授 | 教授 | 準教授 |
| 許状取得年月 | 年 | 月 | 年 | 月 |
| 受講歴 | * 初めて受講 | | * 受講回数 | |
| | | | 回 | |
| | 過去に受講した事のある方は最終修了年月日 | | | |
| | | 年 | 月 | 日 |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | 電話 番号 | — — 続柄 |
| 師匠連絡先 | 〒 | — | | |
| | 住所 | | | |
| | TEL | — | — | 携帯 — — |
| | 師匠淡交会会員番号: | | | |
| 茶道特別講座裏千家東京ゼミナールの受講者として推薦いたします | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | |
| 師匠名 | | | | ㊟ |

※申込時は準教授以上の資格で且つ淡交会の会員である必要があります。

※太枠内へ楷書で丁寧にご記入ください

※申込後、姓名・住所等の変更がありましたら申込年月日・受付番号を添えてお申出下さい。

受付番号
