

## 第6回世界健身気功科学フォーラム 参加申込書

地域名：

団体名：

代表者：

番号	氏名	性別	学歴	職業	フォーラム参加経験

注：本用紙はコピーして使用可能。

作成者： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_ Eメール： \_\_\_\_\_

団体代表者署名： \_\_\_\_\_

提出日：2023年 月 日

送付先 NPO 気功文化センター FAX: 03-3886-2988 Email: znknki@outlook.jp