第２２回まつらの万葉かるた大会参加申込書

　　　　　　　　　　　　　学校名と電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（☎　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　申し込み担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 学年 | ふ り が な参加者氏名 | 保護者氏名 | 連絡先☎番号 |
| 　１ |  |  |  |  |
| 　２ |  |  |  |  |
| 　３ |  |  |  |  |
| 　４ |  |  |  |  |
| 　５ |  |  |  |  |
| 　６ |  |  |  |  |
| 　７ |  |  |  |  |
| 　８ |  |  |  |  |
| 　９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |

* 申し込み先　　古代の森会館　FAX　０９５５－７７－２４９０

　　　　　　　　　　　　　　TEL　０９５５－７７－０５１０

申し込み期限　令和６年２月１６日（金）まで

* **ＦＡＸ送信は、この名簿だけにしてください。（冠詞不要）**
* **個人連絡先（☎番号）を必ずご記入ください。**