

【様式1】

## 滋賀県書き初め大会事務局

神戸雅子宛 FAX 077-552-3872

TEL 090-5252-7298

1. 部(時間帯)を希望することはできません。
2. 参加していただく部(時間帯)については、後日連絡いたします。
3. 参加時は、必ずマスク着用をお願いします。
4. クラスタが発生した時に備え、保護者の連絡先を掌握ください。
5. 入場時には、検温します。37.5度以上の時は、参加を見合わせてください。

## 第21回 滋賀県書き初め大会 参加申込書

申込責任者氏名		支部番号	
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			

## 参加者一覧 (学年順に記入してください。足りない場合はコピーをお願いいたします。)

	保・幼・小・中・高・一	学年	氏名		保・幼・小・中・高・一	学年	氏名
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			