

【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. 申込責任者の方は、保護者の連絡先を掌握ください。

第22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			
F A X 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。)

	園学校名・支部名	学年	氏 名		園学校名・支部名	学年	氏 名
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			