牛久市教育委員会生涯学習課内

牛久郷土かるたの会事務局

FAX　029-872-2550

FAX送信票

第9回牛久郷土かるた大会参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加部門  （〇をつけてください） | | こどもかるたの部　　・　　郷土かるたの部　　・　　両方 |
| チーム名 | |  |
| 参加者１  （リーダー） | ふりがな  氏名 |  |
|  |
| 学校（園） |  |
| 学年 |  |
| 年齢 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 参加者2 | ふりがな  氏名 |  |
|  |
| 学校（園） |  |
| 学年 |  |
| 年齢 |  |