

上毛かるた競技渋川大会 参加申込書

地区協議会名

会長名

○個人戦

小学校低学年

単位会名			
(ふりがな) 氏 名	学 校 名	性別	学年

○団体戦

小学校低学年

単位会名			
(ふりがな) 氏 名	学 校 名	性別	学年

小学校高学年

単位会名			
(ふりがな) 氏 名	学 校 名	性別	学年

小学校高学年

単位会名			
(ふりがな) 氏 名	学 校 名	性別	学年

中学生

単位会名			
(ふりがな) 氏 名	学 校 名	性別	学年

中学生

単位会名			
(ふりがな) 氏 名	学 校 名	性別	学年

※ 漢字等の間違いがないように十分に御注意願います。

※ 出場選手が決定次第、速やかにご提出くださいますようご協力願います。

※ 令和8年1月13日(火)正午までに事務局 岩佐に提出してください。

FAX 0279-22-2132

メール seishonen@city.shibukawa.gunma.jp

インターネットからの回答(右の2次元コードまたは下のURLから)

<https://logoform.jp/f/1A1s2>

