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

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

○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

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9年1月12日(火)正午までに事務局 坂井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/form/6c9p/1866756