

太宰府天満宮 七夕揮ごう大会 参加申し込み書

(幼・小・中 席上揮毫部門)

第一希望

揮毫日	8月	日
揮毫回	回目	

第二希望

揮毫日	8月	日
揮毫回	回目	

第三希望

揮毫日	8月	日
揮毫回	回目	

←必ずご希望の日と回数を御記入下さい。

学 校 名	学 年	氏 名	学 校 名	学 年	氏 名

参加料一名につき500円

上 名	計	円	添え申し込みます。
-----	---	---	-----------

令和 年 月 日

●住所

●申込団体名
(学校名又は塾名)

●代表者
氏 名

●電話
番号

記入上の注意

この申込書には、一枚に同揮ごう日、同揮ごう回の方を御記入ください。
尚、この用紙が足りない場合はコピーしてご使用下さい。
低学年順、同じ学校順に記入して下さい。