吉見郷土かるた大会申込用紙

申込者（代表保護者）住所【必須】 （例：吉見町下細谷４１１）		
申込者（代表保護者）氏名【必須】		フリガナ
申込者（代表保護者）電話番号【必須】 日中つながる電話番号をご入力ください。		―　　―
チーム名【必須】 （１０文字以内）		
１人目	参加児童の氏名【必須】	フリガナ
	参加児童の学校【必須】 該当する項目を〇で囲んでください	東一小 ・ 東二小 ・ 南小 ・ 西小 ・ 北小 ・ 西が丘小
	参加児童の学年【必須】 該当する項目を〇で囲んでください	３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生
２人目	参加児童の氏名【必須】	フリガナ
	参加児童の学校【必須】 該当する項目を〇で囲んでください	東一小 ・ 東二小 ・ 南小 ・ 西小 ・ 北小 ・ 西が丘小
	参加児童の学年【必須】 該当する項目を〇で囲んでください	３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生
３人目	参加児童の氏名【必須】	フリガナ
	参加児童の学校【必須】 該当する項目を〇で囲んでください	東一小 ・ 東二小 ・ 南小 ・ 西小 ・ 北小 ・ 西が丘小
	参加児童の学年【必須】 該当する項目を〇で囲んでください	３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生
４人目 ※いない場合は記入不要	参加児童の氏名	フリガナ
	参加児童の学校 該当する項目を〇で囲んでください	東一小 ・ 東二小 ・ 南小 ・ 西小 ・ 北小 ・ 西が丘小
	参加児童の学年 該当する項目を〇で囲んでください	３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生

＜提出先＞　〒３５５－０１９２　吉見町下細谷４１１

吉見町役場　自治財政課自治振興係（役場庁舎　３階　１１番窓口）

電話：５４－１５１３　ＦＡＸ：５４－１５３５　メール：y-9011@town.yoshimi.saitama.jp