

「ごみ減量かるた大会」 参加申込書

FAX:023-642-1040

E-mail:y-chuo@amber.plala.or.jp

チーム名	住所	電話	緊急連絡先携帯
チーム種別	就学前・学童低・学童高・一般(いずれかに○)		
	氏名	性別	年齢または学年
参加者1			
参加者2			
参加者3			

チーム名	住所	電話	緊急連絡先携帯
チーム種別	就学前・学童低・学童高・一般(いずれかに○)		
	氏名	性別	年齢または学年
参加者1			
参加者2			
参加者3			

チーム名	住所	電話	緊急連絡先携帯
チーム種別	就学前・学童低・学童高・一般(いずれかに○)		
	氏名	性別	年齢または学年
参加者1			
参加者2			
参加者3			