

# 第5回 高校生万葉短歌バトルin高岡

## 参加申込票

ふりがな	
チーム名	
ふりがな	
学校名	
学校所在地	
電話	
FAX	
Eメール	
ふりがな	
顧問氏名	
顧問携帯電話番号 (緊急時連絡用)	
顧問Eメール	

※以下の欄の年齢は、8月23日時点のものをご記入ください。

ふりがな		学年	性別
参加者名		年生 ( 歳)	男・女
ふりがな		学年	性別
参加者名		年生 ( 歳)	男・女
ふりがな		学年	性別
参加者名		年生 ( 歳)	男・女