

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	
学校の郵便番号 住所	
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	

※年齢確認のため生年月日もご記入くださいますようお願いいたします。

ふりがな		学年
参加者名	生年月日(H 年 月 日)	年生 (歳)
ふりがな		学年
参加者名	生年月日(H 年 月 日)	年生 (歳)
ふりがな		学年
参加者名	生年月日(H 年 月 日)	年生 (歳)