

令和5年度第47回「砂の造形大会」参加申込書

校区名：

子ども会名：

チーム名：

作品名：

ふりがな

キャプテン名(子ども)：

ふりがな

責任者名(世話人)：

責任者連絡先：

ふりがな

監視員名(世話人)：

参加人数(世話人)： 人(概ね)

参加人数(子ども)： 人(概ね)

※ 5/13(土)沼子連総会受付に提出、又は生涯学習課まで提出してください。
(生涯学習課 FAX 931-7551 TEL 934-4871)
