太宰府天満宮 七夕揮ごう大会 参加申し込み書

揮毫日	8月　　日
揮毫回	回目

←必ずご希望の日と回数を御記入下さい。

学校名	学年	氏名	学校名	学年	氏名

参加料一名につき500円

上　　名　　計　　円　添え申し込みます。

平成　　年　　月　　日

〒　　－

●住　所

●申込団体名
(学校名又は塾名)

●代表者
氏　名

●電話
番号

記入上の注意

この申込書には、一枚に同揮ごう日、同揮ごう回の方を御記入下さい。
尚、この用紙が足りない場合はコピーでも結構です。