

# 奉納 岩津天神 泣き相撲 申込書

平成  
30年度

開催日：平成30年5月5日

参加資格：平成30年5月5日当日 生後6ヶ月から1歳半までの男女児

※印の項目は必ずご記入ください

※保護者氏名	
※ヨミガナ	-----
※お子様氏名	
生年月日 平成 年 月 日	
年齢	歳 カ月 <small>○を付けてください</small> 性別 男児・女児
※ヨミガナ	
※お子様氏名	
生年月日 平成 年 月 日	
年齢	歳 カ月 <small>○を付けてください</small> 性別 男児・女児

◎きょうだい参加の場合は参加資格をご確認ください。

ご連絡先	※〒	_____
	※住所	_____
	※電話	( _____ )
	携帯電話	— _____ —
	メール <small>(携帯メールは不可)</small>	_____ @ _____

受付日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 社頭	<input type="checkbox"/> ネット	<input type="checkbox"/> FAX	
受付 No.		担当			
参加料	平成 年 月 日	納入済み	<input type="checkbox"/> 社頭	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> その他
詳細資料発送	平成 年 月 日	発送済み			
備考					

岩津天満宮記入欄