

親子輪投げ大会申込書

FAX/メール用

2025年12月14日（日）の「親子輪投げ大会」に

下記の通り申し込みます。

参加代表者氏名	年齢	連絡先
1.	歳	TEL
住所		
Mail		
氏名	年齢	備考
2.	歳	
3.	歳	
4.	歳	
5.	歳	

上落合地区社会福祉協議会

FAX : 048-637-2096(平日 10時～16時)

mail : kamiochiai-shakyo@jcom.zaq.ne.jp