



オセロ大会 申込書

こども会名 _____

代表者(引率者)名 _____

代表者電話番号 _____

| No | 学年 | 性別 | 姓名 | | ふりがな | | 備考 |
|----|----|----|----|--|------|--|----|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |

申込期限2025年12月6日(土)【厳守願います】

事務局 泉大津市教育委員会生涯学習課スポーツ青少年係 西野 電話 33-1131 (内線2322)
FAX 33-0670