

# 第17回知立市小中学生百人一首大会・練習会

## 参加申込書

鉛筆や消えるペン以外でご記入ください

ふりがな		学校名	学年
参加者氏名		学校	年
住所 (市外在住者も申込可)			
電話番号 (保護者の方)			
メールアドレス (保護者の方)	@  ※中止や変更等の連絡をいたしますので、常時確認ができるアドレスをご記入ください。ドメイン指定設定をされている場合は、@city.chiryu.lg.jpからのメールを受信できるように指定してください。		
参加項目 (○を付けてください)	大会のみ参加 ・ 練習会のみ参加 ・ 両方参加		
練習会参加日 (○を付けてください)	6月29日のみ ・ 7月27日のみ ・ 両日  ※練習会はチーム全員が揃う必要はありません。		
大会出場時の チーム名	※小学生は1チーム3名以内、中学生は1チーム2名以内。チーム編成は事前に学校などで話し合ってください。なお、申し込みは個人で一人ずつ必要です。		
チームメンバーの 氏名と学校名・学年 [キャプテンに◎印]	(	学校	年)
	(	学校	年)
	(	学校	年)

定員は設けていませんが、申し込み多数の場合は抽選になる場合があります。また、大会の様子について事務局の許可を受けた事業者が撮影した写真やビデオ、氏名を含む大会記録が公開される場合があります。

上記のとおり、申し込みます

保護者署名 \_\_\_\_\_

【申込先】事務局： 知立市教育委員会 文化課（知立市歴史民俗資料館）TEL0566-83-1133