

第31回徳島県健康福祉祭 かるた交流大会 参加申込書

				申 込 年 月 日		令和7年		月	日
ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日 (年 齢)	住 所 (電 話 番 号)		段	備 考			
	男・女	大正・昭和	〒		(段)				
		・	・	(— —)					
		(歳)							

※段を取得していない方でも参加できます。取得している方はご記入ください。