

応募申込用紙

応募用紙（作品）と本紙を封筒に同封してご送付ください。

ふりがな	性別 ○をして下さい。 男性 ・ 女性
氏名	
ふりがな	年齢 歳
筆名（ペンネーム）	
住所 〒 —	
(ふりがな)	
都・道 府・県	
連絡先 —	
応募する部門の口をチェック☑を入れてください（複数可）	
<input type="checkbox"/> エッセイ <input type="checkbox"/> 作文（15歳以下） <input type="checkbox"/> 川柳 <input type="checkbox"/> 写真	
備考	

問合せ

公益財団法人日本ゲートボール連合 E-mail : info@gateball.or.jp TEL:03-6384-5935