

関東大会派遣事業参加申込書

大会名			
参加者名		部会職名	
所属学校名			
緊急連絡先 (電話番号)			
開催地			
期間	令和 年 月 日() ~ 月 日()		
備考 (参加内容等)			
関東大会 専門部会派遣事業の参加を申し込みます。			
令和 年 月 日			
千葉県高等学校文化連盟会長 様			
(専門部会名)	(部会長名)	印	