西田幾多郎博士作品を吟ずる第17回『全国吟詠大会』出吟申込書

1.申 込 先　〒929-1126 石川県 かほく市 内日角 井1
石川県西田幾多郎記念哲学館　（Tel.076-283-6600　Fax.076-283-6320）

2.申込締切　令和元年6月30日（日）必着のこと

氏名（本名）/ﾌﾘｶﾞﾅ	雅号/ﾌﾘｶﾞﾅ	市町村名	吟No.	吟　題	本数	※生年月日 （80歳以上記入）

※大会当日の時点で80歳以上の方（S14.9.3以前に生まれた方）は、生年月日をご記入下さい。
出吟される皆様の「吟題」、「ご氏名」、「本数」、「県・市町村名」、「80歳以上の別」につきましては、大会パンフレットに掲載させていただきますので、ご了承願います。

申込責任者　所属流会名
住　　所　〒
氏　　名　　㊞
電話番号

なお、この申込書にご記入いただいた情報は、西田幾多郎博士作品を吟ずる『全国吟詠大会』以外の目的では使用いたしません。