

「別紙 1」

全日本健康マージャン交流大会 出場団体応募用紙

ふりがな 団体名		
所在地		
ふりがな 代表者名		
参加人数	_____ペア_____人 (※他_____人)	
団体責任者 (連絡先)	住 所	〒
	ふりがな 氏 名	
	電話番号	
	FAX番号	
	携帯番号	
	E-mail	

申込み先 ※一般社団法人全国麻雀段位審査会

〒980-0822 宮城県仙台市青葉区立町25-1-302

T E L 022-261-5414 F A X 022-261-5481

E-mail info@zendanshin.com

問合せ先 ※一般社団法人全国麻雀段位審査会

〒980-0822 宮城県仙台市青葉区立町25-1-302

T E L 022-261-5414 F A X 022-261-5481

E-mail info@zendanshin.com

※第40回国民文化祭、第25回全国障害者芸術・文化祭長崎市実行委員会

〒850-8685 長崎県長崎市魚の町4番1号

(事務局：ながさきピース文化祭推進室)

T E L 095-829-1425 F A X 095-829-1262

E-mail peace_bunkasai@city.nagasaki.lg.jp