

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

TEL 022-261-5414

FAX 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

TEL 022-261-5414 FAX 022-261-5481

E-mail info@zendanshin.com

※「清流の国ぎふ」文化祭2024大垣市実行委員会

〒503-8601 岐阜県大垣市丸の内2丁目29番地

(事務局：大垣市教育委員会事務局文化振興課)

TEL 0584-47-8067 FAX 0584-81-0715

E-mail bunkasinkouka@city.ogaki.lg.jp