



ふりがな	名前	雅号 (ペンネーム)

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

トレパ子川柳作品シート 春の会



施設名		担当者	
TEL		FAX	
住所	〒 -		

★必要事項を記入して、下記宛先にFAXしてください

FAX 052-718-5258