

「第9回しんぶん感想文コンクール」事務局行き (FAX098-866-0768)

<学校参加申込書>

学校名	ふりがな()	
住所・電話番号	〒 - 電話 ()	
担当者名	ふりがな()	
全児童・生徒数	合計 名 (月 日現在)	
	小・中・高 1年 名	小4年 名
	小・中・高 2年 名	小5年 名
	小・中・高 3年 名	小6年 名
取組み方法	<input type="checkbox"/> 授業で活用する <input type="checkbox"/> その他 (対象学年) <input type="checkbox"/> その他	
備考		

【お願い】

- ・コンクールへ学校単位で参加予定の場合は7月31日(水)までにこの用紙を事務局へFAXしてください。
- ・学校参加の流れ、校内選考の実施方法、事務局への作品送付など、詳細については実施要項をご覧ください、ご不明な点は下記事務局へお問い合わせください。

【問い合わせ】

しんぶん感想文コンクール事務局(琉球新報社読者事業局内)

電話098(865)5013

FAX098(866)0768