

# 応募票

フリガナ		フリガナ	
学校名		学校長名	印
フリガナ			
住所 ※都道府県から記入	〒 —		
TEL	— —		
FAX	— —		
クラブ サークル 名称		部員 数	男子 / 名 女子 / 名 合計 / 名
フリガナ		担当教科 /	
顧問氏名		携帯 TEL	— —
		Eメール(必須)	@
	(男・女)	※日中に連絡が取れる連絡先を必ずご記入ください。	
フリガナ			
生徒氏名 ※ブロック審査会出場予定者			
学年・性別	学年 年 (男・女)	学年 年 (男・女)	学年 年 (男・女)
生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日

初戦審査会を通過した場合、ブロック審査会へ参加できますか？  できる  できない

※それぞれ✓(チェックマーク)をつけてご回答ください。

※ブロック審査会へ進出された際には、オンライン会議システムへの参加環境を整えていただく必要があります。

必要な機材等は初戦応募要項の中段「ブロック審査会(オンライン)」欄の3. 審査方法をご確認ください。

※ブロック審査会への参加が「できない」の場合には、次点校を繰り上げさせていただきますのでご了承ください。

応募作品 タイトル			
応募作品 種類・枚数	種類	<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 白黒カラー混在	
	作品枚数	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 枚組	※いずれかに✓をご記入ください
メッセージ	《応募作品の制作意図やねらい等をご記入ください※学校名は記入しないでください》		

- ※1. 本枠内に必要事項を漏れなくご記入ください。
- ※2. 学校長印は必ず押してください。押印のないものは受けをすることができません。
- ※3. 記載いただいた個人情報等は大会に関する連絡等の場合のみ利用するものとし、本人の許可なく第三者に開示しません。
- ※4. この応募票は、サスケ Works の AI-OCR によって手書き文字のデータ化が行われます。

ブロック	県	エントリー番号

※この欄は記入しないでください。