

応募票

フリガナ 学校名		フリガナ 学校長名		印
フリガナ 住所	〒 ー 都道 府県			
TEL	() ー			
FAX	() ー			
クラブ サークル 名称		部員数	男子／ 女子／ 合計／	名 名 名
フリガナ 顧問氏名		担当教科/ 自宅 TEL () ー 携帯 TEL () ー E-メール @		
	(男・女)	※日中にご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 <small>※ブロック審査会出場予定者</small>				
	学年 年 (男・女)	学年 年 (男・女)	学年 年 (男・女)	
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)				
※どちらかに必ず○(マル)をつけてください。				
※「できない」と答えた場合には、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	1:白黒 2:カラー 3:白黒・カラー混在 ※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>				

- ※1. 太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付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。

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。