

第 2 回 横手市図書館を使った調べる学習コンクール 応募カード

応募部門				
ふりがな				
作品タイトル				
ふりがな	氏	名	2名以上で取り組んだ場合(全員分の氏名を作品に記載する)	
応募者名 (代表者氏名)			参加人数	大人 名 高校生以下 名
学校名	(_____ 年生)			
連絡先 (学校/自宅)	(学校でまとめて応募の場合) 担当の先生のお名前			
	〒 (_____) - (_____)			
	TEL (_____) - (_____) - (_____)			
FAX (_____) - (_____) - (_____)				

※応募カードを通じて取得した情報は、本事業でのみ使用します