応募者一覧表

※

○印を入れてください

（　　）海の絵画コンクール
（　）返却を希望する（　）希望しない
↙　↘
（　）着払い（　）引き取り
返却期間は11月20日まで

（　　）海の作文コンクール

学校名

住　所　〒

担当者

TEL

FAX

※番号	学年	ふりがな 氏　　名	※摘要	※番号	学年	ふりがな 氏　　名	※摘要

応募総数（　　）点

（注）　1. 1人各1点とする。
2. 氏名には必ずふりがなをつけること。
3. ※印の欄には記入しないこと。