「新しい県立図書館」アイデアコンペ

応募申込書　【大学程度の部】

|  |  |
| --- | --- |
| 作品タイトル |  |
| チーム名 | ※個人で応募する場合は記入不要です。 |
|  |
| ふりがな |  | 学校名 |  |
| 氏名①（代表者） |  |
| 公表を希望しない場合のネーム | 学年年齢 | 年（　　　才） |
|  |
| ふりがな |  | 学校名 |  |
| 氏名② |  |
| 公表を希望しない場合のネーム | 学年年齢 | 年（　　　才） |
|  |
| ふりがな |  | 学校名 |  |
| 氏名③ |  |
| 公表を希望しない場合のネーム | 学年年齢 | 年（　　　才） |
|  |
| 代表者住所 | 〒　　　　－ | 代表者の電話番号 |
|  |  |
| （作品内容以外で連絡事項等ありましたら、こちらに記載してください。） |
|  |

　※太枠内のみ記入をお願いします。

　※公表を希望しない場合、代表者のネームと所在市町、学校名のみ公表させていただきます。

　※チームの人数が４名以上の場合は、応募申込書を複数枚使用してください。２枚目以降の代表者住所と電話番号は記入不要です。

受付番号