特 支

「第71回福島県書きぞめ展」参加者数報告用紙

お申し込みは，この「参加者数報告用紙」と別紙の「注文用紙」を合わせてお送りください。

学校名：	担当者名：	注文日　　月　　日

① 在籍学年ごとの参加者数を「毛筆の部」と「硬筆の部」に分けて記入してください。(審査に必要なため必須)

書きぞめ展参加者数		小１年生	小２年生	小３年生	小４年生	小５年生	小６年生	中１年生	中２年生	中３年生	高等部	毛筆参加数
	毛筆	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	合計　名
		小１年生	小２年生	小３年生	小４年生	小５年生	小６年生	中１年生	中２年生	中３年生	高等部	硬筆参加数
	硬筆	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	合計　名

② 賞状氏名印字希望の有無を○印で囲んでください。

賞状氏名印字	希望する	希望しない

（希望校に無料で賞状に賞名・学年・氏名を印字してお届けします。）

③ 別紙「注文用紙」と，この用紙を一緒にお送りください。

- 書きぞめセットのお申し込みについて
  特別支援学校は，児童･生徒の実態に応じ，在籍以外の学年(下学年)課題で出品することも可能としますので，別紙「注文用紙」に書きぞめセット購入数を記入してください。
- なお，校内審査は課題文字ごとではなく在籍学年ごとに行ってください。

※　今年度も多くの児童・生徒が参加できるよう，先生方のご指導ご協力をよろしくお願いいたします。
※　特別個人賞入賞者の氏名は新聞等に掲載予定です。(諸事情により公表ができない場合はバーコードシールに，赤ペンで「公表×」とご記入下さい。)

FAX送信

FAX 024−523−0208
一般財団法人福島県教育会館「書きぞめ展事務局」

ご注文はこちら