

新潟県書き初め大会 毛筆セット申込書

送信日 年 月 日
再送信日 年 月 日

学校名 _____ 中学校・支援学校

所在地 〒 _____

ご担当者名 _____

電話 _____

FAX _____

【太線・太枠にご記入をお願いします】

該当するものいずれかを○で囲んでください

請求書 … 学校名(1枚)・学年別(計 枚)
領収書 … 要・不要 (払込受領証をもって領収書とする)

学年	申込数	価格 (税込)	金額
中1	セット	¥320	¥
中2	セット	¥320	¥
中3	セット	¥320	¥
合計	セット	¥320	¥

特支学級の証憑類が必要な場合のみ各宛名の毛筆セット数を記入してください

	学年	※特支学級 ()	※特支学級 ()	※特支学級 ()
中1	セット	セット	セット	セット
中2	セット	セット	セット	セット
中3	セット	セット	セット	セット

※特支学級名の記載が必要な場合は()内に
学級名を記入してください。

追加申込み(締め切り後)

* 締切後の申込みの場合、送料(一律¥770)
のご負担をお願いします。

学年	追加申込数	追加分金額
中1	セット	¥
中2	セット	¥
中3	セット	¥
合計	セット	¥

* 毛筆セット内容…原寸大手本1枚・書き初め用紙20枚。

* 運送料…5セット以上は無料です。(初回のみ)

4セット以下は360円の送料ご負担をお願いいたします。折り曲げて発送する場合があります。

* 指導者用課題手本…全学年手本各1枚を無償で同送いたします。(10セット以上申込み購入の場合)

* 請求書と払込票(赤色：払込料金加入者負担)は毛筆セットと同送されます。

通信欄

申込書FAX受付先

新潟県書道教育研究会

〒940-0076 長岡市本町1-4-2

TEL 0258(35)1627

FAX0258(35)1626

申込書FAX受付期間 令和5年10月2日(月)～10月12日(木)

* 送付状は不要です

* 令和5年11月15日(水)～22日(水)到着予定

FAX 0258(35)1626