

出品票 (書き初め大会)

新潟県書道教育研究会 〒940-0076長岡市本町1-4-2

TEL(0258)35-1627 FAX(0258)35-1626

振替番号00660-7-3026

※太枠の中をご記入願います

学校名	学校	分校	在校児童生徒数 名
〒	所在地	市・郡	TEL
担当者名	賞状記名 必要・不要		

学年別出品内訳

※賞状の氏名表記は作品のとおり記名します。氏名の判読が難しい場合は、作品の氏名部分に正しく表記した付箋を貼付してください。

小学校

1年	2年	3年	4年	5年	6年	合計

中学校

1年	2年	3年	合計

	1年	2年	3年	4年	5年	6年	合計
特別							
特							
準							
金							
銀							
銅							
計							

事務局確認者		責任審査委員名	
--------	--	---------	--

1年	2年	3年	4年	5年	6年	合計

市・町・村	小・中学校
-------	-------

賞状記名 必要・不要