

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	在校児童数
			名
〒 所在地			TEL
市・郡			
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に記名します。氏名の判読が難しい場合のみ
作品の記名どおりの文字を表記した付箋を作品の氏名部分に貼付してください。

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