

出品票

(硬筆書き初め大会)

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

※太枠の中をご記入願います

振替番号00660-7-3026

学校名	学校	分校	在校児童数 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に記載します。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

	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	小学校
賞状記名 ※必要・不要	