

# 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 小学校 ・ 支援学校

所在地 〒 電話

ご担当者名 FAX

【太線・太枠にご記入お願いします】

| 学年  | 申込数 | 価格<br>(税込) | 金 額 |
|-----|-----|------------|-----|
| 小 1 | セット | ¥330       | ¥   |
| 小 2 | セット | ¥330       | ¥   |
| 小 3 | セット | ¥330       | ¥   |
| 小 4 | セット | ¥330       | ¥   |
| 小 5 | セット | ¥330       | ¥   |
| 小 6 | セット | ¥330       | ¥   |
| 合計  | セット |            | ¥   |

\* 毛筆セット内容…手本 1 枚・書き初め用紙 2 0 枚。

\* 運送料…10セット以上は無料です。(初回のみ)

9セット以下は880円(税込)の運送料ご負担をお願いいたします。(宅急便にて発送)

\* 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。(申込合計 1 0 セット以上の場合)

\* 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

証憑類について下のいずれかを必ず○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します)

\* 特支学級の証憑類が必要な場合や、申込数と異なる数(金額)での証憑類が必要な場合は、下の点線枠内に各宛名別の数を記入してください

| 証憑類<br>宛名 | 学年  | ※ 特支学級<br>( ) | ※ 特支学級<br>( ) | ※ 特支学級<br>( ) |
|-----------|-----|---------------|---------------|---------------|
| 小 1       | セット | セット           | セット           | セット           |
| 小 2       | セット | セット           | セット           | セット           |
| 小 3       | セット | セット           | セット           | セット           |
| 小 4       | セット | セット           | セット           | セット           |
| 小 5       | セット | セット           | セット           | セット           |
| 小 6       | セット | セット           | セット           | セット           |

※証憑類宛名に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、一律 ¥880(税込)の運送料ご負担をお願いします。

| 学年  | 追加申込数 | 追加分金額 |
|-----|-------|-------|
| 小 1 | セット   | ¥     |
| 小 2 | セット   | ¥     |
| 小 3 | セット   | ¥     |
| 小 4 | セット   | ¥     |
| 小 5 | セット   | ¥     |
| 小 6 | セット   | ¥     |
| 合計  | セット   | ¥     |

FAX 0258(35)1626

## 申 込 書 F A X 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 8 年 1 0 月 1 日(木)～1 0 月 8 日(木)

\* 送付状は不要です

\* 令和 8 年 1 1 月 1 7 日(火)～1 9 日(木) 到着予定