

霞ヶ浦水質浄化ポスターコンクール 応募整理票

ふりがな
学 校 名

学校の所在地 〒

ふりがな
御担当者名

連 絡 先 TEL

FAX

合計応募作品数

点

No.	学 年	応募者氏名 (ふりがな)	備考

※必ず通し番号及びふりがなを記入してください。

※欄が不足した場合は、恐れ入りますが複写して御利用ください。

