第7回さいたま子ども短歌賞　学校用応募票

学校名	（ふりがな）		
担当教諭 氏名	（ふりがな）		
学校 所在地	〒（　　ー　　） 都道 府県		
電話		FAX	
応募人数	人		

〈以下　事務局記入欄〉 ※学校での記入は不要です。

受付日	月　　日		
1年	～	人	首
2年	～	人	首
3年	～	人	首
4年	～	人	首
5年	～	人	首
6年	～	人	首