

第7回さいたま子ども短歌賞 学校用応募票

(さいたま市立小・中・特別支援学校用)

学校名	学校	学校 番号	
担当教諭 氏名	(ふりがな)		
電話			
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