|  |  |
| --- | --- |
| 必ずご記入ください | |
| 応募部門 | |
| 小学校高学年  小学校低学年  中学生  高校生  留学生 | |
| 応募人数・作品数 | |
|  | 人 |
|  | 句 |

第二二回「草枕」国際俳句大会

**ジュニア部門　投句用紙**

**（団体用応募用紙）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **※事務局使用欄** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **作　　　　品　（１人２句まで）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **学年** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **氏　　　名** |

【記入上の注意】（太枠内のみご記入ください）

　　　枚中　　枚目

**応募部門ごとに用紙を分けてご記入ください。**

**小学生は、低学年（１～３年）・高学年（４～６年）で分けてください。**

**学校名は正式名称（○○県立☆☆高等学校など）でご記入ください。**

・この投句用紙は、作品部分を選者にそのままお渡ししますので、

**楷書で濃くはっきりと**書き、難解な漢字には「ふりがな」を付けてください。

・この応募用紙以外の用紙でのＦＡＸ応募は受付いたしません。

・作品記入欄の表サイズ変更、セルの増減はしないでください。

お問い合わせ・応募先

　〒８６０‐８６０１　熊本市役所　文化振興課内

　「草枕」国際俳句大会実行委員会事務局

電　話／０９６‐３２８‐２０３９

ＦＡＸ／０９６‐３２４‐４００２

**締め切り　九月十一日（月）**　当日受信有効　※ＦＡＸ送信後は必ず事務局までお電話をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学校**  **所在地** | | **学校名** |
| 〒 | |  |
| **ＦＡＸ** | **電　話** | **担当教諭** |
|  |  |  |