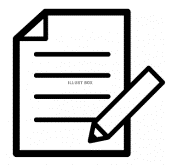
　　**小長井地域義務教育学校　校名　応募用紙**

応募基準等をご確認の上、はっきりとお書きください。

**【厳守】**募集期間

**令和７年８月４日（月）～**

**令和７年９月３日（水）**

また、校名は常用漢字、ひらがなを使ってお書きください。

■ 校　名： 校名には「」を付けてください。

ふりがな

校名

■ 理　由：　理由がない作品は選定の対象にはなりませんのでご注意ください。

■ 応募者： 氏名等の個人情報は、校名の選定以外には使用いたしません。

**〔住　所〕**

〒　　　　－

**〔氏名/年齢〕**

氏名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 歳

ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 年 齢

**〔連絡先〕**

1　電　話　番　号：　日中でも連絡がとれる電話番号をお知らせください。

2　メールアドレス： お持ちの方はお書きください。

**〔提出日〕**　　　　　　　　　　　令和7年　　月　　日（　　）