

No. ※事務局使用

## 「桜川の四季」ショートストーリーコンテスト 応募票

|            |  |            |               |
|------------|--|------------|---------------|
| ふりがな<br>氏名 |  | ふりがな<br>住所 | 〒<br>都道<br>府県 |
|------------|--|------------|---------------|

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| 生年月日           | 昭・平・令 年 月 日生 ( 歳) |
| 電話番号           |                   |
| メールアドレス        |                   |
| (学生の場合)<br>学校名 |                   |

|           |       |     |
|-----------|-------|-----|
| 作品タイトル    |       |     |
| ページ数      | ページ   |     |
| 題材にしたポスター | 令和 年度 | 桜川の |

※複数枚の場合すべて記入してください。