｢少年の主張｣・中学生話し方大会２０２４

参 加 申 込 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな参加者名前 | 学　年 | ふりがな題 名 |
|  |  １・２・３  |  |
|  |  |
|  |  １・２・３  |  |
|  |  |
|  |  １・２・３  |  |
|  |  |
|  |  １・２・３  |  |
|  |  |
|  |  １・２・３  |  |
|  |  |
|  |  １・２・３  |  |
|  |  |
|  |  １・２・３  |  |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 参 加 申 込 数／作文を書いた中学生総数

（　　　　　　名／　　　　　　名）

 ※参加者名前及び題名には、ふりがなを付すこと。

 学校名・市町名　　　　　　　　 　 　 メールアドレス

青少年育成市町民会議名（注）　 　 メールアドレス

　担当教諭名・担当者名
　学校等の所在地　〒
 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

（注）市町民会議から推薦する場合は、ご記入ください。