

第 2 回 新潟市名誉市民 佐野藤三郎まんが感想文コンクール申込書

感想文の題名				
所 属	学校名		学年	年
応 募 者	応募者 (ふりがな) 氏 名	()		
	連絡先住所(※審査結果や記念品などの送付先として使用されます)			
	〒			
保 護 者	保護者 (ふりがな) 氏 名	()		
	連絡先 E メール			
	連絡先 電話番号			

- ※1 各欄には応募者本人または保護者の方が記入してください。応募者本人が記入の場合、保護者の方のご確認もお願いいたします。
- ※2 各欄は全て必須事項です。
- ※3 申込書の内容は、審査結果や記念品の送付などに使用します。正確にご記入ください。
- ※4 申込書に不備があると受付できないことがありますのでご注意ください。
- ※5 感想文題名、応募者氏名、学校名、学年は公表することがあります。ご了承のうえ、記入してください。

【お問合せ】 公益財団法人 食の新潟国際賞財団 佐野藤三郎まんが感想文コンクール事務局

住所: 〒951-8063 新潟市中央区古町通 7 番町 1010 番地 新潟市役所ふるまち庁舎 6 階

電話: 025-201-8901 E-mail: sanomanga-c@niigata-award.jp