第6回プリントコミュニケーションひろば応募票

受付番号	※記入しないでください。

作品名		発行頻度（○で囲む）	年・月・週・日 に　　回
応募部門（○で囲む）	1. 学級通信・学級だよりの部　2. 学年通信・学年だよりの部 3. 学校通信・学校だよりの部　4. 1～3以外の通信の部（　　）		
主な配布先		発行部数	部
フリガナ		年齢（○で囲む）	1. 20代　2. 30代　3. 40代 4. 50代　5. 60代
応募者名（代表者）	（教職歴（○で囲む）　1. 5年以下　2. 6年以上）	姓別	男　・　女
応募した回すべてに○をつけてください	1. 初めて　2. 第1回　3. 第2回　4. 第3回　5. 第4回　6. 第5回		
応募者自宅住所	〒□□□－□□□□ 都道府県　区郡市 TEL:　（　　）　FAX:　（　　） Eメールアドレス:		
フリガナ		フリガナ	
学校名		学校長名	
学校住所	〒□□□－□□□□ 都道府県　区郡市 TEL:　（　　）　FAX:　（　　） ホームページアドレス:		
活動状況報告（具体的な成果について記入してください。）			
募集を何で知りましたか？	1.チラシ（入手先　　）　2.季刊理想　3.新聞（名前　　）　4.インターネット 5.雑誌（名前　　）　6.その他（　　）		
通信欄			

【お願い】多枚数必要な場合は、コピーしてご使用ください。

●以下の欄は、作品整理のために使用します。何も書き込まないでください。

備考欄	

WEB