＜送信表なしでＦＡＸしてください。＞

申　込　書（ メール・ＦＡＸ用 ）

ビブリオバトル福島県大会県中地区予選会に

として申し込みます。

＜生徒用（中学生・高校生）＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 観戦者氏名 | 学校名 | 学年 | 連絡先 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＜一般用＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 観戦者氏名 | お住まいの市町村 | 連絡先（電話） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【申込先】県中教育事務所

〒963－8540　郡山市麓山一丁目１番１号

TEL　024－935－1488　　FAX　024－935－1494

E-mail:kenchu.kyouiku@pref.fukushima.lg.jp

【申込締切】令和７年８月２２日（金）

※１　公平な審査を行うため、発表者の御家族（親・兄弟）の方は観戦のみとなりますので御了承ください。

※２　御記入いただいた個人情報は本事業の参加にかかわる目的以外に利用しません。