



<送信表なしでFAXしてください。>

申込先は、地区予選会ごとに異なりますので、ご注意ください。



申込書（郵送・FAX用）



ビブリオバトル福島県大会地区予選会（高校生）に 【観戦者】として申し込みます。

観戦する地区予選会に○をつけてください。	() 9 / 4 中通り地区（新白信ビル） 【申込先】 県南教育事務所 〒961-0971 白河市昭和町 269 FAX 0 2 4 8 - 2 3 - 1 6 6 8
	() 1 0 / 2 浜通り地区（いわき市文化センター） 【申込先】 いわき教育事務所 〒970-8026 いわき市字梅本 15 FAX 0 2 4 6 - 2 4 - 6 1 6 5
	() 9 / 25 会津地区（じげんプラザ） 【申込先】 会津教育事務所 〒965-8501 会津若松市追手町 7 番 5 号 FAX 0 2 4 2 - 2 9 - 5 4 9 4

※複数会場で観戦を希望する場合は、お手数ですが観戦する申込先にそれぞれ申込をしてください。

～学生用～

	観戦者氏名	学校名	学年	連絡先
①			年	
②			年	
③			年	
④			年	

～一般用～

	観戦者氏名	お住まいの市町村	連絡先
①			
②			
③			
④			

※1 公平な審査を行うため、発表者の御家族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。