

<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（労働福祉会館）

【申込先】県中教育事務所 〒963-8540 郡山市麓山一丁目1番1号  
FAX 024-935-1494

( ) 10 / 1 浜通り地区（浮舟文化会館）

【申込先】相双教育事務所 〒975-0031 南相馬市原町区錦町一丁目30  
FAX 0244-26-1318

( ) 10 / 1 南会津地区（下郷ふれあいセンター）

【申込先】南会津教育事務所 〒967-0004 南会津郡南会津町  
田島字根小屋甲 4277-1  
FAX 0241-62-5254

※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			

※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本事業の参加にかかわる目的以外に利用しません。