



<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 / 2 会津地区（御蔵入交流館） 【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
	( ) 9 / 3 中通り地区（パルセいいざか） 【申込先】県北教育事務所 〒960-8670 福島市杉妻町 2-16 FAX 024-521-2870
	( ) 9 / 30 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 いわき市平字梅本 15 番地 FAX 0246-24-6165

※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は本事業の参加にかかわる目的以外に利用しません。