

参加作品数明細		
図画・毛筆・硬筆 (部門に○印)		
所在地	郡	町村
	市	
学校名		※No.
TEL		
FAX		
担当者名		
	※「特別支援審査希望」を 含まない作品数	「特別支援審査希望」作品数
小1		
小2		
小3		
小4		
小5		
小6		
中1		
中2		
中3		
小計	①	②
合計	①+②	

「参加作品数明細」には参加料免除者を含んだ数を記入してください。

↓ 出品票には必ず「支援」と正・副に朱書きしてください。

●この「参加作品数明細書」と「精算書」は必ず出品部門ごとに1枚ずつ記入し、作品に添えて提出してください。
●出品名簿をエクセルデータ(CD-R)や記入したものを添えていただくと助かります。
※N. . .」の欄は事務局の記入欄ですので、記入しないでください。

精算書		
図画・毛筆・硬筆 (部門に○印)		
所在地	郡	町村
	市	
学校名		※No.
TEL		
FAX		
担当者名		
(A)出品総数		
(B)参加料免除者数	<small>学校長が参加料を支出することが困難と認めた家庭の児童、生徒に限る。</small>	
(C)参加料総額	160円 ×	(A)-(B)の数 =

【搬入】

日時 平成29年11月6日(月)・7日(火) 10:30~18:00

場所 高知城ホール2階(高知市丸ノ内2-1-10 TEL/FAX 088-822-1370)

※送付の場合は、

〒780-8666 高知市本町3-2-15

高知新聞企業事業企画部「こども県展」事務局へ11月7日必着のこと。

【お問い合わせ】

高知新聞企業事業企画部「こども県展」事務局

TEL 088-825-4328 FAX 088-825-4323