

※ 中央図書館以外へ提出の場合は、この用紙を中央図書館へFAXで送信ください。
 FAX番号 087-837-9114 (原本は、作品と共に提出ください。)

第10回「高松市 図書館を使った調べる学習コンクール」 高松市中央図書館宛送付表(団体用)

学 校 名	小学校／中学校		
(住所)	〒()-()		
(担当)			
(電話)	() -		
(FAX)	() -		
部 門	小 学 校 1・2 年 生 の 部	1年生	点
		2年生	点
		合 計	点
	小 学 校 3・4 年 生 の 部	3年生	点
		4年生	点
		合 計	点
	小 学 校 5・6 年 生 の 部	5年生	点
		6年生	点
		合 計	点
	中 学 生 の 部	1年生	点
		2年生	点
		3年生	点
		合 計	点

* 受 領 日	月 日	* 図 書 館 担 当	
* 備 考			

* 事務局記入欄

