



第 22 回朗読コンクール事務局 あて  
 【FAX】 088-871-7857  
 【E-Mail】 bungaku@kochi-bunkazaidan.or.jp  
 【郵 送】 〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目1-20  
 高知県立文学館

受付 NO \_\_\_\_\_

## 第 2 2 回朗読コンクール申込書

① 枠内に必要事項を記入してください。（1校につき5名以内でお申し込みください）

学校名			指導者名	
学校 連絡先	〒 - 住所 Tel : Fax : E-mail :			
学 年	(ふりがな) 氏 名	朗 読 作 品 名	作 者 名	分 類
	( )			
	( )			
	( )			
	( )			
	( )			

② 希望する地区審査会場を○で囲んでください。

西部（8/19） ・ 東部（8/20） ・ 高知（8/22・8/23）