

学校・支部番号	
---------	--

学 校 出 品	学 校 名	
	責 任 者	
	学校所在地	〒 ー
		電 話 ()
支 部 出 品	支 部 名	
	責 任 者	
	支部所在地	〒 ー
		電 話 ()

○出品目録の一番上に重ねて、
ホッチキスで綴じて下さい。

※作品送付先
〒520-2551

蒲生郡竜王町薬師 1 1 7 8
滋賀県希望が丘文化公園
「希望が丘書道展係」

入賞数（記入しないで下さい）	
特選	点
入選	点

[illegible]