|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連句作品応募者名（◎は代表者） | 捌 | | |
| 所属団体  （学校名） | 住　 所 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 〒 |  |
| 都道  府県 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 853-0001 | 〒 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 長崎県五島市福江町１番１号 | 住　　　　所 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0761 | 電話番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 72 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7988 |

* （記入例）

●払込日と払込口座名を記入してください。

（払込日　　　　月　　　　日）

（払込口座名　　　　　　　　　　　　　　）

※海外在住者及び高校生以下は無料です。

※応募者№

連　句　応　募　票

ながさきピース文化祭２０２５第４０回国民文化祭 第２５回全国障害者芸術・文化祭「連句の祭典」

注 ⑴「応募者№」欄を除き、楷書ではっきりと記入してください。

　 ⑵用紙は、必要に応じてコピーして使用してください。

　 ⑶本大会の参加希望については、令和七年七月以降にお伺いします。

※入選作品及び入賞作品については、応募票に記載する個人情報のうち、氏名、

　居住地の市町村名、学校名等を報道機関等に公表する場合がありますので、

　ご了承のうえご応募ください。

　●郵便振替払込請求書兼受領証又はその写しを

添付して下さい。

　●Ｅメールによる応募の場合は払込日と払込み

口座名を記載してください。

　（払込日　　　月　　　　日）

　（払込み口座名　　　　　　　　　　　　　　）

　※海外投稿者及び小・中・高校生は無料です。

* （記入例）

※入選作品及び入賞作品については、応募票に記載する個人情報のうち、氏名、居住地の市町村名、学校名等を報道機関等に公表する場合がありますので、ご了承のうえご応募ください。