|  |  |
| --- | --- |
| 一　筆　の　主　張 | |
| 応募種目 | 川柳　　・　　詩 |
| 本名（ふりがな） |  |
| 公表氏名（希望者のみ） |  |
| 連絡先  住所・電話番号 | 〒  電話 |
| 障害名**（必ずご記入ください）** |  |
| ～　川柳・詩　～ | |
| 応募期間：平成30年10月1日～11月15日まで  応募方法：郵送・ファックス・メール・電話※  住所　〒400‐0005甲府市北新1‐2‐12  電話　055-252-0100(※視覚障害の方のみ)  FAX 　055-251-3344  MAIL　[noriko@sanshoukyou.net](mailto:noriko@sanshoukyou.net)  ※この応募用紙以外でも応募できます。（様式は問いません） | |