|  |
| --- |
| 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 　055-251-3344MAIL　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） |