

第10回沖縄県新聞スクラップコンテスト

学校応募とりまとめ票

学校名： _____

応募単位： 全校

学年 _____ 年

学級 _____ 年 組

作品数合計： _____ 作品

うち切り抜き新聞 _____ 作品

ノート _____ 作品

新聞感想文 _____ 作品

担当教諭名： _____ 教科または学年： _____

学校所在地： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

※送付先 900-8678 (住所不要)

沖縄タイムス社読者局「スクラップコンテスト」係

※問い合わせ 098(860)3565

平日午前10時～午後1時～5時