優 良 児 童 生 徒・保 護 者 表 彰 申 請 書（第８４回）

申請者名		住所 電話	〒

番号（書かない）	ふりがな 氏名	合格した時の 回数	学校名・学年	種目 等級			ふりがな 保護者名
記入例	しゅざんたろう 珠 算 太 郎	４３２	横浜市立 永田東小 ３ 年	珠 ２ 級 段	暗 初 級 段	応 参 級 段	しゅざんはなこ 珠 算 花 子
			年	珠 級 段	暗 級 段	応 級 段	
			年	珠 級 段	暗 級 段	応 級 段	
			年	珠 級 段	暗 級 段	応 級 段	
			年	珠 級 段	暗 級 段	応 級 段	
			年	珠 級 段	暗 級 段	応 級 段	
			年	珠 級 段	暗 級 段	応 級 段	

メールアドレス（　　@　　）

※座席番号等後日お知らせすることがございますので、ご記載お願いいたします。

※保護者名欄は、表彰される方のお名前をご記入ください。
※名前のふりがなを必ずご記入ください。
※種目等級は、必ず記入し、級・段に〇をつけてください。
※使用可能な漢字は JIS 第 1・第 2 水準までとなります。

合計金額 ¥5,000 円　×　　名 ＝¥