

①②④に記入もれがある場合、失格となることがありますのでご注意ください。この用紙は原寸(A4)で複写してご使用ください。

団体応募締切日：2015年1月29日(木)必着

② ※ 必須	フリガナ		年齢	学年	性別
	作者氏名	(みょうじ) (名)			男・女

③	作者住所	Rua _____ _____ n° _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ Brasil
	自宅 TEL	

※③は入賞入選の場合副賞発送先となりますので、できればご記入ください。また、審査の過程で必要となる場合、直接ご連絡させていただくことがございますのでご了承ください。

※④とりまとめご担当者がご記入いただいた後、複写してご使用ください。ゴム印可

④ ※ 必須	団体名 <small>※作品集計用紙と同じ団体名をご記入ください</small>	Sociedade Brasileira de Cultura Japonesa e de Assistência Social - <b>Biblioteca</b> ブラジル日本文化福祉協会 (図書館)
	団体住所	Rua São Joaquim, 381 - Liberdade São Paulo - SP - Brasil 01508-900
	ご担当者氏名	Misako Shimizu 清水みさ子
	団体 TEL	(011) 3208-1755
	団体 FAX	(011) 3208-5519
	<input type="checkbox"/>	卒業予定などにより、児童・生徒の自宅に、直接連絡希望します

①作品 (必ずご本人がご記入ください・本人が創作した未発表の作品に限ります)					
6	5	4	3	2	1
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ

ご応募いただいた方の個人情報は、応募作品の選考や連絡および賞品発送のために使用いたします。また、事前の許可なく上記以外の目的で使用することはございません。ご不明な点は下記までお問い合わせください。

「伊藤園新俳句大賞事務局」〒102-8553東京都千代田区紀尾井町3-23 TEL : 03-3264-4050 FAX : 03-3263-5668

第二十六回伊藤園お〜いお茶新俳句大賞  
B 団体用応募用紙【日本語俳句の部】

★お一人様6句までご応募できます  
★作品中の漢字にはフリガナを付けてください