

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：2016年1月27日(水)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 ※ 必須	作者住所	Rua _____ _____ n° _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ Brasil
	自宅 TEL	

※③は入賞入選の場合の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。

※「A作品集計用紙」の【団体情報】と同じ内容をご記入の上、コピーしてご使用ください。

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 ブラジル日本文化福祉協会
	団体住所	Rua São Joaquim, 381 - Liberdade São Paulo - SP - Brasil 01508-900
	ご担当者氏名	Massami Imamoto 今本 正美
	団体 TEL	(011) 3208-1755
	団体 FAX	(011) 3208-5519
	<input type="checkbox"/>	卒業予定などにより、作者の住所・TELに直接連絡希望します

①作品 (必ず作者本人がご記入ください・作者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

★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

第二十七回伊藤園お〜いお茶新俳句大賞

㊤団体用応募用紙【日本語俳句の部】

ご応募いただいた方の個人情報は、「伊藤園お〜いお茶新俳句大賞」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