

第 70 回青少年読書感想文全国コンクール 中央審査委員について(回報)

(該当項に○印を付けてください。)

- ・ 承諾します (第一次審査会及び最終審査会に出席します)。
- ・ 都合により承諾できません。

(ふりがな) 芳 名	()
勤 務 先	
役 職 名	
勤務先所在地	(〒 —)
勤務先電話	
ご自宅住所	(〒 —)
ご自宅電話	
ご自宅FAX	
メールアドレス	
緊急連絡先 (携帯電話など)	

《連絡事項》

※10月21日(月)までにご回報くださいますようお願いいたします。

なお、この回報用紙に記入された個人情報は、「第70回青少年読書感想文全国コンクール」事業以外には使用いたしません。

回報先：FAX (03-6284-3725)

メール (sakaguchi@j-sla.or.jp)