

第79回香川の発明くふう展出品申込書

	作品の名称	(ふりがな) 氏 名	性別	学年
1			男・女	年
2			男・女	年
3			男・女	年
4			男・女	年
5			男・女	年
6			男・女	年
7			男・女	年
8			男・女	年
9			男・女	年
10			男・女	年

申込者

住所：〒

学校・団体名

(代表者)役職：

氏名：

担当者氏名：

連絡先 TEL：

FAX：