

# 第 80 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	学年
1			年
2			年
3			年
4			年
5			年
6			年
7			年
8			年
9			年
10			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：