

「第 25 回みつばち文庫」応募

●応募される方の氏名(フリガナ)・住所など

氏名： 様

住所：〒 ー
都道
府県

Tel：() ー

メールアドレス：

年齢： 歳 ご職業：

※「みつばち文庫」の募集を何でお知りになりましたか
(●●新聞など)：

◆ 寄贈したい小学校の校名・住所など

	市・区	
都道	町・村	
府県	国・私 立	小学校

住所：〒 ー

都道
府県

TEL：() ー

☐ ←学校職員の方が自校に寄贈を希望される場合は、左にチェック

●寄贈したい想いや理由

※応募いただいた個人情報は、当社の社会活動に関するご案内以外には使用いたしません。