

「第 27 回みつばち文庫」応募

(ふりがな) 氏名		年齢	歳	職業	
住所	〒 -				
電話			FAX		
メール					

※「みつばち文庫」の募集を何でお知りになりましたか
(〇〇新聞など)：

寄贈したい小学校の校名・住所など

都道府県	市・区 町・村 立 国・私	小学校
------	---------------------	-----

住所：〒 -

TEL：() -

●子供たちへのメッセージ

当選された場合、カードに印刷して本と共に小学校へ送ります
メッセージカードに記載してよい情報に丸をしてください
【お名前 ・ ご住所 ・ 電話番号 ・ メールアドレス】

.....
メッセージ記入欄

※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。