【様式１】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第５４回熊本県発明工夫展出品申込票 | ＊整理番号 |  |
|  ふ　り　が　な作　品　名 |  |
|  |
| 地方ブロック名 |  | ふ り が な学校名 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 立 |  | 学校 |
|  ふ　り　が　な氏　　　　名 | ふりがな | 〇を付けてください | (学年）〇を付けてください小学　中学　　　　　　　年 |
|  | 男・女 |
| (共同発明者がいる場合に記入）ふりがな氏　　　名 | ふりがな | 〇を付けてください | (学年）〇を付けてください小学　中学　　　　　　　年 |
|  | 男・女 |
| ふりがな | 〇を付けてください | (学年）〇を付けてください小学　中学　　　　　　　年 |
|  | 男・女 |
| 学校所在地等 | 〒電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 担当教諭等 |
| 作品のサイズ | たて　　　　　 　よこ　　　　　　　 高さ　　　 　 　重さ㎝　×　　　　 　　㎝　×　　　 　　　㎝　　　　　　　　　kg |
| 作品の概要説明 |  |
|  |

**熊本県発明協会あて、令和元年１０月２１日（月）までに提出してください。**

＊は記入しないでください。