

必ずご本人がご記入ください（本人が創作した未発表の作品に限ります）Your original New Haiku

<作品1>	<作品4>
<作品2>	<作品5>
<作品3>	<作品6>

※ 必 須	フリガナ		年齢 Age	学年
	作者氏名 Name	(みょうじ) Last name	(名) First name	
③ ※ 必 須	作者住所	Address _____		

	自宅 Phone	Zip Code	Country	

※③のご記入につきましては、応募団体様のご判断にお任せいたしますが、審査の過程で必要となる場合、直接ご連絡させていただくことがございますのでご了承ください。

※④とりまとめご担当者をご記入いただいた後、複写してご使用ください。ゴム印可

④ ※ 必 須	団体名	Sociedade Brasileira de Cultura Japonesa e de Assistência Social - Biblioteca ブラジル日本文化福祉協会（図書館）
	※作品集計用紙と 同じ団体名を ご記入ください	例) 県立□□高等学校→× 神奈川県立□□高等学校→○
	団体住所	Rua São Joaquim, 381 - Liberdade São Paulo - SP - Brasil 01508-900
	ご担当者氏名	Misako Shimizu 清水みさ子
	団体 TEL	(011) 3208-1755
	団体 FAX	(011) 3208-5519
	□□□□ 卒業予定などにより、児童・生徒の自宅に、直接連絡希望します	

★お一人様6句までご応募いただけます

★①②④にご記入もれがある場合、失格となる場合がありますのでご注意ください

★この用紙は原寸(A4)で複写してご使用ください

★団体応募締切日：2014年1月24日(金)必着 All applications must be received by 01/24/2014

英語俳句の部は、応募者の年齢・国籍など区別することなく、応募全作品をまとめて審査いたします。
また、入賞入選した場合、作品の一部を審査員の判断で補作する場合があります。

事務局受付 No.