

写真提供資料 (太枠の中をご記入ください。)

受付番号

(※係記入)

| | | | |
|-----------|-----|---|---------------|
| お名前 | | | (須坂市内の場合) 地区名 |
| ご住所 | 県 | | |
| 電話番号 | () | - | |
| 在籍児童がいる場合 | 学年 | 組 | 児童氏名 |

写真の説明 (複数枚ある場合は、写真裏に番号を振り、各写真についてご記入ください)

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <p>① izzgor</p> <p>何の写真</p> | <p>② izzgor</p> <p>何の写真</p> |
| <p>③ izzgor</p> <p>何の写真</p> | <p>④ izzgor</p> <p>何の写真</p> |
| <p>⑤ izzgor</p> <p>何の写真</p> | <p>⑥ izzgor</p> <p>何の写真</p> |
| <p>⑦ izzgor</p> <p>何の写真</p> | <p>⑧ izzgor</p> <p>何の写真</p> |

<記念誌購入希望調査>

記念誌は R4・R5 年度に井上小学校に在籍するお子さんがいるご家庭には学校より配付します。
お子さんが在籍しないご家庭の方は、提供していただいた写真の採用の有無にかかわらず、記念誌の購入をご希望されるかをご回答ください。 記念誌は、4,000円前後の予定です。

記念誌の購入を (希望する ・ 希望しない)

個人が特定されるような写真については、その方の承諾を得た上でご提供ください。



①

**米持
井上太郎
245-0599**

写真の裏面