

申込用紙

第1回 山形県高校生歴史探究ポスターコンクール「レキタン 2024」申込用紙

学校名	高等学校
学校連絡先：住所	〒
学校連絡先：電話番号	()
指導教員名：フリガナ	
指導教員名：漢字	
連絡先メールアドレス	@
発表タイトル	
研究代表者名：フリガナ	
研究代表者名：漢字	
発表者名・学年 (代表者含む)	① (年生)
	② (年生)
	③ (年生)
	④ (年生)
	⑤ (年生)
	⑥ (年生)
	⑦ (年生)
	⑧ (年生)
	⑨ (年生)
	⑩ (年生)