

受付番号：

※ 事務局が記入いたします

第4回 絹谷幸二 天空美術館 キッズ絵画コンクール

しゅっぴんもうしこみしょ
出品申込書

しめい氏名	ふりがな 姓(せい)	ふりがな 名(めい)
じゅうしょ住所	□□□-□□□ □自宅 □学校 □画塾等 ※いずれかに☑をいれてください。 と どう 都 道 ふ けん 府 県	
でんわばんごう電話番号	()	任意 FAX
せいねんがっぴ生年月日	西暦 年 月 日	
がっこうめい学校名	がくねん学年	年生
ぶもん部門	※ 応募する部門を○で囲んでください 小学校低学年の部 (1~3年生) 小学校高学年の部 (4~6年生) 中学校の部	
さくひんめい作品名	ふりがな	
がじゅくなど画塾等 ※	※ 所属している画塾・アトリエがありましたら任意でご記入ください。	
びこうらん備考欄	任意	
アンケート	キッズ絵画コンクールを何で知りましたか? ○で囲んでください。 チラシ 美術館ホームページ ラジオ 新聞 雑誌 その他()	

※ 出品申込書は、ご記入の上、作品応募時に封筒や作品梱包の箱などに同封してください。

✂ きりとり

おうぼひょう さくひんはりつけ
応募票 (作品貼付)

※ 必ず作品の裏へ貼り付けてください

受付番号	(記入しないでください)		ぶもん部門	※ 必ず○で囲んでください 小学校低学年の部 小学校高学年の部 中学校の部
しめい氏名	ふりがな 姓(せい)	名(めい)		
でんわばんごう電話番号	()		がくねん学年	年生
さくひんめい作品名	ふりがな			

※ 応募票は上記きりとり線で切りはなして必ず作品の裏に、表の絵の上下の向きと合わせて貼り付けてください。