

新年小学生作品コンクール 応募票

図画の部

教室名: _____

電 話: _____

ご担当者: _____

番号	市町村	学校名	学年	性別	氏名(ふりがな)	題名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

※本応募表は、コピーしてお使いください。

※お名前には、ふりがなをお願いいたします。

※入賞者は新聞にお名前を掲載いたしますので、間違いのないように正確をお願いいたします。