

# 新年小学生作品コンクール 応募票

学校名：

電 話：

ご担当者：

## の部

番号	学年	性別	氏名(ふりがな)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

番号	学年	性別	氏名(ふりがな)
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※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に  
お願いいたします。