

新年小学生作品コンクール 応募票

習字の部

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)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※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。

※作品と本応募票を同封してお送りください。