

第20回小学生絵画コンクール申込用紙（個人応募用）

学校名	立					小学校
応募者名		学年	年	性別	男 ・ 女	
住所	〒					
電話番号						
ご希望の返却方法に ○をつけてください	来院		または	郵送 ※着払い		

※貼り絵・着色のない白黒・規定外の大きさの作品は審査対象外です。