

## 第 30 回小学生絵画コンクール申込用紙

学校名	立	小学校
担当者名		
住所		
電話番号		
合計点数	点	※作品は 1 人 1 点まででお願いいたします。
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。

※応募者一覧表（学年別に氏名・ふりがなを明記）の添付をお願いいたします。