

## 第55回関東地区中学生海の絵画コンクール応募用紙

学 校 名

所在地 〒

電 話 :

ファックス :

担当教諭

| 番 号 | (ふりがな)<br>氏 名 | 学 年 | ※協会受付番号 |
|-----|---------------|-----|---------|
| 1   |               |     |         |
| 2   |               |     |         |
| 3   |               |     |         |
| 4   |               |     |         |
| 5   |               |     |         |
| 6   |               |     |         |
| 7   |               |     |         |
| 8   |               |     |         |
| 9   |               |     |         |
| 10  |               |     |         |

※「協会受付番号」は記入しないでください。

## 絵画裏面記載票

|              |    |  |    |  |
|--------------|----|--|----|--|
| 受付番号         |    |  |    |  |
| 画題           |    |  |    |  |
| (ふりがな)<br>氏名 | 学年 |  | 性別 |  |
| 学校名          |    |  |    |  |
| 指導者名         |    |  |    |  |

※太枠の箇所のみご記入願います。

## 絵画裏面記載票

|              |    |  |    |  |
|--------------|----|--|----|--|
| 受付番号         |    |  |    |  |
| 画題           |    |  |    |  |
| (ふりがな)<br>氏名 | 学年 |  | 性別 |  |
| 学校名          |    |  |    |  |
| 指導者名         |    |  |    |  |

※太枠の箇所のみご記入願います。

## 絵画裏面記載票

|              |    |  |    |  |
|--------------|----|--|----|--|
| 受付番号         |    |  |    |  |
| 画題           |    |  |    |  |
| (ふりがな)<br>氏名 | 学年 |  | 性別 |  |
| 学校名          |    |  |    |  |
| 指導者名         |    |  |    |  |

※太枠の箇所のみご記入願います。