

## 応募用紙

○ 学校名 (小学校・中学校)

(小学部・中学部)

※いずれかに○を付けてください。

○ 住所 〒

○ 電話番号

○ 担当者名

連絡先メールアドレス

○ 作品総数 枚

○ 代表作品数 (内数) 枚

○ 代表作品作成生徒名 ※5名以上の場合は、別用紙に記載願います。

	学年	組	性別	ふりがな 名前
①				
②				
③				
④				

**本用紙は、代表作品に同封して送付願います。**

## 応募用紙

○ 学校名 (小学校・中学校)

令和第一特別支援学校 (小学部・中学部)

※いずれかに○を付けてください。

○ 住所 〒 999-9999

〇〇県△△市□□ 1-1-1

○ 電話番号 03-9999-9999

○ 担当者名 令和 太郎

連絡先メールアドレス taro.reiwa@xxx.jp

○ 作品総数 描いていただいた作品の総数を記入してください。 100 枚

○ 代表作品数 ( お送りいただく代表作品の数を記入してください。 ) 2 枚

○ 代表作品作成生徒名 ※5名以上の場合は、別用紙に記載願います。

	学年	組	性別	ふりがな 名前
①	5	1	男	とうきょう たろう 東京 太郎
②	5	2	女	とうきょう はなこ 東京 花子
③				
④				

本用紙は、代表作品に同封して送付願います。