

横井照子ひなげし美術館 第2回 **アート・コンクール** 応募用紙

◇下記の枠内におさまるように描写してください。◇用紙はA4 サイズ・縦で出力してください。

ふりがな		ふりがな	
応募者 氏名		保護者 氏名	
応募者 生年月日	年 月 日 (歳)	保護者 携帯TEL	
応募者 在籍校・園		応募者 学年 (○をつける)	年少 年中 年長 小学1年生 小学2年生
ご住所	〒 ー		
保護者 メールアドレス			
作品タイトル			
作品にこめた思い			

◇ 個人情報の取り扱いについて
ご応募いただいた時点で、個人情報(絵画、作品タイトル、学校名、学年、氏名等)については、ホームページ・広報等において掲載使用することに同意されたものとみなしますので、予めご了承の程、お願い申し上げます。