

応募用紙 学校名・園名 氏名 連絡先住所 学年		フリガナ 姓(みょうじ) 名(なまえ) 作品のタイトル 作品の説明	
電話番号 学年		年齢 さい	

④ 近木川のご絵画 ハツ切 または A3サイズ

⑦

市民健康まつりにおける図画・ポスター・標語の募集 応募票

作品内容	図画・ポスター
どちらかに○	標語
ふりがな	
氏名	
小学校名	貝塚市立中央小学校
学年・組	年 組

⑨

ゆうちょアイデア貯金箱コンクール	
ふりがな	
名前	年齢
ふりがな	おおさか かいづかし
学校名	大阪府 貝塚市 立
ふりがな	ちゅうおうしゅうがっこう
中央小学校	小学校 年 組
ふりがな	
作品名	

⑤

「ふるさとのお盆の思い出」絵画コンクール

貴校名	貝塚市立中央小学校	
住所	〒597-0081 大阪府貝塚市麻生中854番地	
電話番号	072(428)9165	FAX番号 072(428)9166
学校のE-mail	tyuu-el @ kaizuka.ed-jp	
担当の先生の名	川崎千志 小川綾子	
見学の先生の名		学年 小・中 年 性別 男・女 (性別は必須ではありません)
作品の名		

最大で  
四つ切  
サイズ  
で