

⑪

元展 応募票

作品のテーマ	
ふりがな	
氏名	
小学校名	貝塚市立中央小学校
学年・組	年 組

⑫

科学作品展 応募票

作品内容	①	『研究記録部門』(A)
どちらかに○	②	『工作採集部門』(B)
ふりがな		
氏名		
小学校名		貝塚市立中央小学校
学年・組		年 組

⑥

「WE LOVE トンボ」絵画コンクール応募票

A3サイズ
または
四つ切
または
8号キャンバス

学校応募 個人応募 園庭応募

作品の題名	(例)夏休みの思い出 トンボとひまわり等		
No.	ふりがな	氏名	自宅の電話番号 ()
応募者の住所	〒 道 県 市 郡		
学校又は絵画塾名	大阪府貝塚市中央小学校		電話 (072)428-9165 FAX (072)428-9166
所在地	〒597-0081 大阪 都 道 貝塚 市 区 麻生中 854		
応募担当教諭名	道田 明里		園庭から応募するときは、児童の在学校名を記入してください。

応募規定に同意します *印を入れてください。

「WE LOVE トンボ」絵画コンクール専用応募票

⑧

「いつもありがとう」作文コンクール

氏名	フリガナ	学年	年 (歳)
学校名	フリガナ カイツカシリツ ケウオウショウガッコウ 貝塚市立中央小学校	性別	男・女
団体応募ですか (どちらかに○)	① はい ・ ② いいえ ⇒団体応募の場合は、「団体応募者リスト」もご記入いただき、作品と同封してお送りください。 団体応募の場合、「団体応募者リスト」に記入された児童数分の参加賞をお送りします。		

①はい(=団体応募)の方は下記に連絡先をご記入ください。

【団体応募記入欄】 (この欄に記入の住所へ参加賞を送付いたします)

必ず

団体名	フリガナ カイツカシリツ ケウオウショウガッコウ 貝塚市立中央小学校	ご担当の先生 (保護者)	山下 健児
団体の住所	597-0081 大阪 都 道 貝塚 市 区 麻生中 854	全校児童数 (団体に所属する全児童数)	人
電話	072-428-9165	FAX	072-428-9166