

横井照子ひなげし美術館 第3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	〒		
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(氏名、在籍校、学年、絵画、作品タイトル等)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。