

団体専用 応募票

作品裏面に応募票を貼付してください。

あらかじめ学校名・住所（印でも可）などを記入してから必要数コピーすると便利です。

2025 第49回 夏休み犬の絵コンクール 団体応募票

|       |               |                              |        |                    |
|-------|---------------|------------------------------|--------|--------------------|
| 団体記入欄 | 団体名称          | 暁星国際流山小学校                    |        |                    |
|       | 住 所           | 〒 270-0152<br>千葉県流山市前平井175-2 |        |                    |
|       | 電話番号          | ☎ 04-7150-4141               |        |                    |
|       | 送付責任者名        | 伊藤 里奈                        |        |                    |
| 作者記入欄 | ふりがな          |                              |        |                    |
|       | 氏 名           |                              |        |                    |
|       | 年齢／学年         | 才                            | 年      | 組（ 番）              |
|       | 応募区分を<br>○で囲む | 就学前                          | 小学生低学年 | 小学生高学年 一般<br>中学生以上 |

※応募作品の返却はいたしませんので、ご注意ください。

2025 第49回 夏休み犬の絵コンクール 団体応募票

|       |               |     |        |                    |
|-------|---------------|-----|--------|--------------------|
| 団体記入欄 | 団体名称          |     |        |                    |
|       | 住 所           | 〒   |        |                    |
|       | 電話番号          | ☎   |        |                    |
|       | 送付責任者名        |     |        |                    |
| 作者記入欄 | ふりがな          |     |        |                    |
|       | 氏 名           |     |        |                    |
|       | 年齢／学年         | 才   | 年      | 組（ 番）              |
|       | 応募区分を<br>○で囲む | 就学前 | 小学生低学年 | 小学生高学年 一般<br>中学生以上 |

※応募作品の返却はいたしませんので、ご注意ください。

## 2025 第49回 夏休み犬の絵コンクール 団体応募者 名簿

団体の種類に✓を入れてください。

|      |                                                                   |  |                                                                                               |                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 団体名  | 市 区 立<br>郡 町 立                                                    |  | <input type="checkbox"/> 小学校<br><input type="checkbox"/> 絵画教室<br><input type="checkbox"/> その他 |                                                      |
| 住所   | 〒                      都 道<br>府 県<br>市 郡                      区 町 |  |                                                                                               |                                                      |
| 担当者名 |                                                                   |  | 電話<br>FAX                                                                                     | -                      -<br>-                      - |

[illegible]

応募は一人1点までです。以下の名簿に、学年・クラスごとにまとめて記入してください。

|    | 学年 | 氏名 | 学年 | 氏名 | 学年 | 氏名 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
| 5  |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
| 10 |    |    |    |    |    |    |

(この名簿1枚で30名分です。必要に応じてコピーしてご使用ください。)

- 名簿はコピーをとり、作品に同封してください。 ◎名簿原本は先生のお手元に保管してください。
- この名簿の応募人数を基準に参加賞を送付いたします。 ●注意：応募作品の返却はできません。