

応募票

〔 ※太枠内を記入してください。
※作品と同時に送ってください。 〕

受付番号		正
------	--	---

題 名			
ふりがな		年齢	才 ※描いた時の年齢をご記入ください。
氏 名			
園 名 学 校 名 団 体 名	(学年)		
連 絡 先	(電話)		

第 4 4 回 T S B 児童画展

切りとりせん

応募票

〔 ※太枠内を記入してください。
※作品の裏中央に貼りつけてください。 〕

受付番号		副
------	--	---

題 名			
ふりがな		年齢	才 ※描いた時の年齢をご記入ください。
氏 名			
園 名 学 校 名 団 体 名	(学年)		
連 絡 先	(電話)		

第 4 4 回 T S B 児童画展

切りとりせん

応募票

〔 ※太枠内を記入してください。
※作品と同時に送ってください。 〕

受付番号		正
------	--	---

題 名			
ふりがな		年齢	才 ※描いた時の年齢をご記入ください。
氏 名			
園 名 学 校 名 団 体 名	(学年)		
連 絡 先	(電話)		

第 4 4 回 T S B 児童画展

切りとりせん

応募票

〔 ※太枠内を記入してください。
※作品の裏中央に貼りつけてください。 〕

受付番号		副
------	--	---

題 名			
ふりがな		年齢	才 ※描いた時の年齢をご記入ください。
氏 名			
園 名 学 校 名 団 体 名	(学年)		
連 絡 先	(電話)		

第 4 4 回 T S B 児童画展