

「メトロ児童絵画展」応募者リスト

※大変お手数ですが、応募者リストを作成し作品と一緒に同封してください。

※お手元にコピーをお控えください。

※記入人数と作品枚数の誤差・不足が無いかご確認ください。

小学校名 (団体名)		担当の先生	
住所	〒 -	電話	
		FAX	

	名前	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

	名前	学年
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

※こちらの「応募者リスト」に直接ご記入頂き、リストを作成する事ができます。

※先生が独自にお作りになったオリジナルの書式でもかまいません。(氏名・学年は必須)

※事務局にご連絡頂ければ電子データをお送りいたします。