

⑤団体応募用紙_0524

A4サイズ (297mm×210mm)

団体一括応募用紙【注意事項】

- ※この記入用紙を必要枚数コピーして頂き、ご記入のうえ作品裏面に剥がれないように糊付けして下さい。
- ※氏名・学校名は略字ではない正式な漢字を楷書にてご記入下さい。
- ※入賞発表時などの誤字を防ぐため、入賞者へ確認のご連絡をさせて頂く場合がございます。
- 住所・電話番号は必ずご記入下さい。またFAXをお持ちの場合はFAX番号も併せてご記入下さい。
- ※絵画教室・画塾から応募の場合も小学校名は必ずご記入下さい。
- ※太枠内の情報を入賞時の発表に使用いたします。
- ※応募作品は原則として返却はいたしません。予めご了承ください。
- ※入賞・参加賞の賞品は団体先(学校・画塾等)に一括で郵送いたします。
(個人応募は個人宅への郵送となります。)

■取得した個人情報については個人情報保護法に基づき厳格に管理いたします。応募された方の個人情報は、「作品の審査」「入賞者への通知」「入賞作品の発表」「入賞作品の展示やホームページへの掲載」「参加賞の発送」「プレス発表」等に使用します。予めご了承のうえご応募ください。目的外の使用につきましては事前に了解を得ることとします。

1 6 4 0 0 1 1 東京都中野区中央2-37-6
第7新栄ビル2F

『公益財団法人メトロ文化財団 メトロ児童絵画展』事務局行

【団体一括応募用】

| | | |
|-------------------------------|------|-------|
| ふりがな: | | 小学 |
| 氏名: | | 年 |
| 都・県 | 学校名: | 立 小学校 |
| ※絵画教室・画塾から応募の場合も学校名は必ずご記入下さい。 | | |
| 学校もしくは団体の住所: | | |
| 〒 | | |
| ※記入いただいた住所に参加賞等を送付いたします。 | | |
| 電話: | FAX: | |
| 担当の先生のお名前: | | |

(この用紙に記入して作品の裏にお貼りください。)

キリトリ線

【団体一括応募用】

| | | |
|-------------------------------|------|-------|
| ふりがな: | | 小学 |
| 氏名: | | 年 |
| 都・県 | 学校名: | 立 小学校 |
| ※絵画教室・画塾から応募の場合も学校名は必ずご記入下さい。 | | |
| 学校もしくは団体の住所: | | |
| 〒 | | |
| ※記入いただいた住所に参加賞等を送付いたします。 | | |
| 電話: | FAX: | |
| 担当の先生のお名前: | | |

(この用紙に記入して作品の裏にお貼りください。)

【団体一括応募用】

| | | |
|-------------------------------|------|-------|
| ふりがな: | | 小学 |
| 氏名: | | 年 |
| 都・県 | 学校名: | 立 小学校 |
| ※絵画教室・画塾から応募の場合も学校名は必ずご記入下さい。 | | |
| 学校もしくは団体の住所: | | |
| 〒 | | |
| ※記入いただいた住所に参加賞等を送付いたします。 | | |
| 電話: | FAX: | |
| 担当の先生のお名前: | | |

(この用紙に記入して作品の裏にお貼りください。)