

団体一括応募用紙【注意事項】

- ※東京メトロ各駅事務室への絵画の持込み受付については、8月19日(土)から9月8(金)までとなります。
- ※この記入用紙を必要枚数コピーしていただき、ご記入のうえ1枚ずつ作品裏面に剥がれないように糊付けしてください。
- ※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ください。
- ※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いただく場合がございます。
- 住所・電話番号は必ずご記入ください。またFAXをお持ちの場合はFAX番号も併せてご記入ください。
- ※絵画教室・画塾から応募の場合も小学校名は必ずご記入ください。
- ※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)に一括で発送いたします。(個人応募は個人宅への発送となります。)

- 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」「プレスリリース」「賞状の作成」等、運営に必要な範囲で使用いたします。予めご了承のうえご応募ください。目的外の使用については、事前に了解を得ることとします。
- 本メトロ児童絵画展に関する事業実施運営に関する業務の一部を委託する場合、当団が適切に監督を行い業務委託先に個人情報の預託を行います。

----- キリトリ線 ----- ※郵送で応募される際、事務局宛の住所・宛名としてご利用ください。-----

1 6 4 0 0 1 1 東京都中野区中央2-37-6
第7新栄ビル2階

『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

※配達業者の皆様へお願い…配達の際は折り曲げ厳禁での配達をお願いいたします。

【応募用紙】

応募種別 <small>※いずれかに○をしてください</small>	小学校・絵画教室・個人		
ふりがな：	小学		
氏名：	年		
小学校名：	都 道 府 県	立	小学校
住所：※小学校・絵画教室の場合は学校・教室の住所、個人の場合は自宅住所をご記入ください。 〒			
担当の先生のお名前：			
※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。 電話：		FAX：	

(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 -----

【応募用紙】

応募種別 <small>※いずれかに○をしてください</small>	小学校・絵画教室・個人		
ふりがな：	小学		
氏名：	年		
小学校名：	都 道 府 県	立	小学校
住所：※小学校・絵画教室の場合は学校・教室の住所、個人の場合は自宅住所をご記入ください。 〒			
担当の先生のお名前：			
※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。 電話：		FAX：	

(この用紙に記入して作品の裏にお貼りください。)

【応募用紙】

応募種別 <small>※いずれかに○をしてください</small>	小学校・絵画教室・個人		
ふりがな：	小学		
氏名：	年		
小学校名：	都 道 府 県	立	小学校
住所：※小学校・絵画教室の場合は学校・教室の住所、個人の場合は自宅住所をご記入ください。 〒			
担当の先生のお名前：			
※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。 電話：		FAX：	

(この用紙に記入して作品の裏にお貼りください。)