

団体応募用

第14回「ミツバチの一枚画コンクール」応募作品貼付票

この票は切り取って、作品の裏・右下にはがれないようにしっかりと貼ってください（1点ごとに1枚）
作品は返却いたしません。応募規定をご了承の上、お送りください。

※別紙の団体応募リストも提出してください。

●楷書体で、丁寧に記入ください。また氏名には必ずふりがなをふってください。●全項目もれなくご記入ください。●一枚使用の際は、必ず裏面に「ミツバチの一枚画コンクール」の文字を記入してください。

キリトリ線



第14回「ミツバチの一枚画コンクール」応募票

作品タイトル	作品に込めたメッセージをタイトルで表してください			
応募部門 ※該当部門を○で囲んでください	幼児の部	小学生の部	中高生の部	一般の部
年齢／学年 ※応募時点	歳	年生	中学 年生 高校 年生	歳
氏 名	ふりがな			
団体名 (園・学校名など)	川口市立戸塚北小学校	埼玉県 埼玉市	ご担当者名 (フルネーム)	西村 桂子

※正式名称をご記入ください ※団体の所在地をご記入ください

キリトリ線

第14回「ミツバチの一枚画コンクール」応募票

作品タイトル	作品に込めたメッセージをタイトルで表してください			
応募部門 ※該当部門を○で囲んでください	幼児の部	小学生の部	中高生の部	一般の部
年齢／学年 ※応募時点	歳	年生	中学 年生 高校 年生	歳
氏 名	ふりがな			
団体名 (園・学校名など)	川口市立戸塚北小学校	埼玉県 埼玉市	ご担当者名 (フルネーム)	西村 桂子

※正式名称をご記入ください ※団体の所在地をご記入ください

キリトリ線

第14回「ミツバチの一枚画コンクール」応募票

作品タイトル	作品に込めたメッセージをタイトルで表してください			
応募部門 ※該当部門を○で囲んでください	幼児の部	小学生の部	中高生の部	一般の部
年齢／学年 ※応募時点	歳	年生	中学 年生 高校 年生	歳
氏 名	ふりがな			
団体名 (園・学校名など)	川口市立戸塚北小学校	埼玉県 埼玉市	ご担当者名 (フルネーム)	西村 桂子

※正式名称をご記入ください ※団体の所在地をご記入ください