

「ミツバチの一枚画コンクール」団体応募申込書

団体でご応募いただいたすべての方に、参加賞をお届けします。(12月中を予定)

- 必要事項をご記入の上、団体応募申込書の作品リストに記入した全作品と同送してください。 ●複数枚ご使用の際は、複写してください。
- 記入例を裏面に掲載しておりますので、ご参考の上、正しくご記入ください。
- ご記入後、必ずコピーをしていただき、控えの保管をお願いします。 ●応募作品は返却いたしません。応募規定をご了承の上、ご応募ください。

団体所在地	〒 都・道 府・県 (マンション・建物名：)								
団体名 (園・学校名など)						応募規定をご了承の上 ✓を入れてください。 規定同意 <input type="checkbox"/>			
ご担当者の メールアドレス	@				電話番号				
ご担当者名 (フルネーム)	在籍総人数		人		FAX番号				
何をご覧になって応募されましたか? ※○で囲んでください(複数回答可)									
1. 朝日小学生新聞 2. 朝日中高生新聞 3. インターネット(HP名:) 4. 朝日学生新聞社からの案内状 5. 山田養蜂場からの案内(郵送・メール)									
6. 公募ガイド 7. 新聞・雑誌(媒体名:) 8. 過去にも応募(2回以上) 9. その他()									
応募 作品 数	幼児の部		小学生の部				作品合計 応募人数合計 ※2名以上の合作を 含む場合のみ記入 名		
			1年	2年	3年	4年		5年	6年
	点		点	点	点	点		点	点
	中高生の部					一般の部			
	中学			高校					
	1年	2年	3年	1年	2年	3年			
点	点	点	点	点	点				

●作品リスト(小学生以上の生徒・学生は学年、幼児・一般は年齢をご記入ください。)

No.	学年 年齢	氏名	No.	学年 年齢	氏名	No.	学年 年齢	氏名	No.	学年 年齢	氏名
1			21			41			61		
2			22			42			62		
3			23			43			63		
4			24			44			64		
5			25			45			65		
6			26			46			66		
7			27			47			67		
8			28			48			68		
9			29			49			69		
10			30			50			70		
11			31			51			71		
12			32			52			72		
13			33			53			73		
14			34			54			74		
15			35			55			75		
16			36			56			76		
17			37			57			77		
18			38			58			78		
19			39			59			79		
20			40			60			80		

【送付先】〒531-0077 大阪市北区大淀北1丁目6番29号 凸版ビル4階「ミツバチの一枚画コンクール」事務局
TEL:06-6452-3125

※応募締切は2019年7月16日(火)消印有効です。 ※送付前に作品枚数との相違がないか今一度ご確認ください。