

記入見本

第53回 世界児童画展 応募目録 -1

* CD	* 特選	* 佳作	* 入選以上

* は記入しないでください。

ふりがな	そうかしりつびいくほいくえん			<input checked="" type="checkbox"/> 公立	いずれかに チェックをお付 けください	<input checked="" type="radio"/> 保育園 <input type="radio"/> 小学校 <input type="radio"/> 中学校 <input type="radio"/> 幼稚園 <input type="radio"/> 特別支援学校 <input type="radio"/> こども園 <input type="radio"/> 画塾 <input type="radio"/> その他
団体名	草加市立美育保育園			<input type="checkbox"/> 私立		
郵便番号	〒 340-0017			電話番号市外局番から	048-928-7930	
上記団体 所在地	都道府県	市区町村	以降住所	FAX番号	048-927-4130	
	埼玉県	草加市	吉町4-1-8	E-mail		
郵便番号	〒 101-0032			電話番号市外局番から	03-5825-4801	
* 上記と連絡先が 異なる場合のみ ご記入ください	都道府県	市区町村	以降住所	FAX番号	03-5865-0271	
	東京都	千代田区	岩本町3-6-10	E-mail		
ふりがな	じどうが のぶこ			[希望される項目にチェックをお付けください]		
指導者名 (代表者1名)	児童画 展子			佳作作品の返却	作品カタログ	応募合計数 (50点以内) 50 点
※氏名については、世界児童画展行事以外には使用いたしません。				希望(着払) <input checked="" type="checkbox"/>	希望(有料) <input checked="" type="checkbox"/>	

どちらかにチェック
してください。

私立の団体様の
法人・学園名は
ご記入不要です。
例)〇〇学園美育幼稚園
↓
美育幼稚園

該当する団体
をお選びください。

希望される方のみ
チェックをつけて
ください。

合計点数を記入
してください。

記入してください。

美育文化協会ホームページの世界児童画展・募集要項に記載されて
いる「応募作品の取り扱い」について、作者・保護者の了承を
得て応募しています。

団体代表者名 (入力またはご署名)
児童画 展子

【年齢・学年欄のご記入上のご案内】 該当欄にマウスを置きますと▼が出ますのでその中から選択してください。

通し 番号	(ふりがな) 氏 名	年齢 学年	画題(20字以内)
1	せかい たろう	3歳	先生のかお
	世界 太郎		
	よしまち まりあ	4歳	先生のかお
	マリア		
	ばし じろう	5歳	遠足に行ったよ
	次郎		
	ようこ	6歳	消防車
	よう子		

応募目録と応募票の
通し番号を共通に
してください。

年齢・学年を記入してください。
・ 3歳～6歳 → 年齢のみ
・ 小学1年生～中学3年生 → 学年のみ
※エクセル形式の場合は、
選択できるようになっております。

第53回 世界児童画展 ※作品裏面の中央に貼る

都道府県 市区町村	埼玉県 草加市	応募目録 通し番号	1
団体名	草加市立美育保育園		
ふりがな	せかい たろう	年齢学年	
氏 名	世界 太郎		3歳
画 題	先生のかお		

▲応募票は作品裏面中央に貼ってください