

第40回「京都新聞書き初め展」

応募用紙のりしろ

(コピーでも可・作品右下に貼る)

第40回「京都新聞書き初め展」

ふりがな			
氏名			
学校名	学年	年	

キリトラナイデクダサイ

ふりがな			
氏名			
学校名	学年	年	

- 保護者名
 担当教諭名

連絡先	<input type="checkbox"/> 本人	〒	()
	<input type="checkbox"/> 学校		
	住所		
	電話番号		

※入賞のご連絡は上記に記載いただいた住所に応募者ご本人宛てで通知いたします。

※記載の住所は出品者本人または学校に限ります。

※該当する□に必ずチェックを記入してください。

応募される方の個人情報は入賞通知や新聞紙面作成など本展に関わる目的以外には使用しません。応募用紙は厳重に管理し、本事業終了後に適切な方法で処理します。以上の点を同意のうえ応募ください。

第40回「京都新聞書き初め展」

応募用紙のりしろ

(コピーでも可・作品右下に貼る)

第40回「京都新聞書き初め展」

ふりがな			
氏名			
学校名	学年	年	

キリトラナイデクダサイ

ふりがな			
氏名			
学校名	学年	年	

- 保護者名
 担当教諭名

連絡先	<input type="checkbox"/> 本人	〒	()
	<input type="checkbox"/> 学校		
	住所		
	電話番号		

※入賞のご連絡は上記に記載いただいた住所に応募者ご本人宛てで通知いたします。

※記載の住所は出品者本人または学校に限ります。

※該当する□に必ずチェックを記入してください。

応募される方の個人情報は入賞通知や新聞紙面作成など本展に関わる目的以外には使用しません。応募用紙は厳重に管理し、本事業終了後に適切な方法で処理します。以上の点を同意のうえ応募ください。

第40回「京都新聞書き初め展」

応募用紙のりしろ

(コピーでも可・作品右下に貼る)

第40回「京都新聞書き初め展」

ふりがな			
氏名			
学校名	学年	年	

キリトラナイデクダサイ

ふりがな			
氏名			
学校名	学年	年	

- 保護者名
 担当教諭名

連絡先	<input type="checkbox"/> 本人	〒	()
	<input type="checkbox"/> 学校		
	住所		
	電話番号		

※入賞のご連絡は上記に記載いただいた住所に応募者ご本人宛てで通知いたします。

※記載の住所は出品者本人または学校に限ります。

※該当する□に必ずチェックを記入してください。

応募される方の個人情報は入賞通知や新聞紙面作成など本展に関わる目的以外には使用しません。応募用紙は厳重に管理し、本事業終了後に適切な方法で処理します。以上の点を同意のうえ応募ください。