

A 青少年の部

第 12 回西会津国際芸術村公募展 2017 一括申込書

※[受付確認印]

学校名: _____ TEL: _____

FAX: _____

住所: 〒 _____

搬入: _____

応募規定に従い下記のとおり応募します。

ご担当教諭: _____ ⑩

搬出: _____

※[審査結果]

受付番号	氏名 ふりがな	性別	年齢	学年	生年月日	作品名	絵具	号数	タテ cm	ヨコ cm	作品説明	賞
A												
A					H							
A					H							
A					H							
A					H							
A					H							

(記入欄が足りない場合はコピーしてご利用ください)