

学校名: 町立芸術高校

TEL: 0241-47-3200

FAX: 0241-47-3200

住所: 〒969-4622 西会津町新郷笹川上ノ原道上 5752

搬入: クロネコ

応募規定に従い下記のとおり応募します。 ご担当教諭: 西会津 亜々人

搬出:



受付番号	ふり 氏	がな 名	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	※審査結果
A	くぬぎやま	ようこ	女	18	3	H 13年 8.31	ふるさと	アクリル	50	117	61	田舎の温かさを表現した	
A						H 年							
A						H 年							
A						H 年							
A						H 年							

ご担当教諭様へ : よろしかったら当公募展へ応募された理由をお聞かせください

[

]