

第16回西会津国際芸術村公募展

受付番号	ふりがな氏名	性別	年齢	学年	生年月日	作品名	絵具	号数	タテ cm	ヨコ cm	審査結果

団体でお申し込みの場合は、こちらの用紙に作品説明だき、FAXか郵送でお送りください。
または、HPからダウンロード→メール添付にてお送りください。

021 一括申込書

※太枠内のご記入をお願いします

学校名：	TEL:	FAX:
住所：〒		
応募規定に従い、下記の通り応募します。	ご担当教諭：	
搬入方法：	搬出方法：	

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

受付確認欄