

U18 部門・U15 部門

第 19 回西会津国際芸術村公募展 2024 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：	

受付 番号	ふりがな 氏名	性 別	年 齢	学 年	生年 月日	ふりがな 作品名	絵具	号数	タテ cm	ヨコ cm	作品説明	審査 結果

ご担当教諭様へ：よろしければ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
-------------------------------------	-------