

第27回まどかぴあ読書感想画コンクール応募票

作品の上下に合わせて右上に貼付

(↓ここには何も記入しないでください)

(太枠の中のみ記入して下さい。)

		受付No.	
ふりがな			④ 部門 (該当するものを ○でかこむ)
① 名前(漢字)			・幼児(年中・年長にあたる年齢)の部 ・小学校低学年の部 ・小学校高学年の部
② 自宅住所 電話番号	〒	—	⑤ 所属 (学校名)
※個人応募の場合 のみ記入 (保護者の方が ご記入ください)	電話番号 ()		保育所(年中・年長) 保育園(年中・年長) 幼稚園(年中・年長) 小学校(年 組)
			⑥ 本の題名
③ 作品返却方法 (個人応募の場合のみ ✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 来館にて返却		⑦ 作
	<input type="checkbox"/> 郵送にて返却 (※着払い)		⑧ 絵
⑩ 場面の説明文 (簡潔に 記入してください) ※小さいお子様の場合は 保護者の方が ご記入ください			⑨ 出版社 ※必ず記入してください