

# 第29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. ※記入しないでください

ふりがな	おおの まどか		④ 部門 (該当するものを ○でかこむ)	・幼児(年中・年長にあたる年齢)の部 ・ <b>小学校低学年の部</b> ・小学校高学年の部
① 名前(漢字)	大野 まどか		⑤ 所属 (学校名)	保育所(年中・年長) 保育園(年中・年長) 幼稚園(年中・年長) まどかぴあ 小学校(1年1組)
② 自宅住所 電話番号  ※個人応募の場合のみ記入  (保護者の方が ご記入ください)	〒 816 - 0934  大野城市曙町2-3-2  電話番号 092 ( 586 ) 4010		⑥ 本の題名	おおきなかぶ
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 checked="" type="checkbox"/> 来館にて返却	<input type="checkbox"/> 郵送にて返却 (※着払い)	⑦ 作	A・トルストイ
			⑧ 絵	佐藤忠良
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	かぶをぬこうとおもって、みんなでいっしょけんめいひっぱっているところをかきました。			
	でも、なかなかぬけないので、はやくたべているところがみたいなあとおもいました。			