

堂島こどもアワード

応募用紙

応募用紙を切り取り、作品を裏面へ上下向きを合わせて貼り付けてお送りください。コピー可。
以下の項目にご記入ください。
記入漏れなどの不備があった場合、受付できない場合がありますのでご注意ください。

受付番号

(事務局が記入します。)

氏名 (保護者)	ふりがな	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日	生まれ			
	姓	名	学 生	小学	①	②	③	④	⑤	⑥	年生
氏名 (児 童)	ふりがな	ふりがな	Tel	()	—	※受賞の際のご連絡先(必須)				
	姓	名	Mail		@	※受賞の際のご連絡先					
ご住所	〒 — 都 道 市 区 府 県 郡										
テーマ	<input type="checkbox"/> 夢の世界をつくってみようか！ <input type="checkbox"/> とびっきりのありがとうの時間！ <input type="checkbox"/> 心をこめて未来へのプレゼント！ ※3つのうちいずれか1つ選んでください										
作品タイトル											
作品説明 (50~100文字程度) ※児童ご本人のコメント (代筆可)											
このアワードを何で しましたか？	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 公募ガイド <input type="checkbox"/> その他 ()										