第３６回　大村市子ども美術展　出品申込書

（学校・団体用）

学校名（または団体名）	
担当者氏名	
連絡先ＴＥＬ	

学　　年	出　　品　　数	
	絵　画	書
１　　年		
２　　年		
３　　年		
４　　年		
５　　年		
６　　年		
合　　計		

通信欄	

※提出前に**申込書の作品数**と**実際の作品数**がそろっているか必ず確認してください。
※**作品には、必ず学校名・学年・氏名をはっきりと正確に記入**してあるか確認ご提出してください。