

<先生方へのお願い>



- ※この名簿は団体応募された方の「参加賞」を送付する際、リストとして利用いたします。お手数ですが必要枚数を複写の上、必ず応募者氏名全員をものないようご記載をお願いいたします(太枠の中のみ)。
- ※応募作品は返却いたしません。ご了承の上、ご応募願います。
- ※参加者全員(入賞の有無に関わらず)に、「参加賞」をお送りいたします。
- ※作品数と応募者数が一致するかご確認をお願いいたします。
- ※必ずコピー等していただき、控えの保管をお願いいたします。

2017年「ふるさとのお盆の思い出」絵画コンクール 団体応募者名簿

このリストをもとに参加賞をお送りいたします。

コード欄	(太枠のみ)	貴団体名 (学校名・絵画教室名)	フリガナ		
		住所	〒 -		
		電話番号	()	FAX番号	()
		E-mail	@		

※担当の先生がおひとりの場合は、1番上の行の記名だけで構いません。

(どちらかに○)

	担当の先生のお名前	作品応募者のお名前	学年		男	女	備考	
			小学生	中学生				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

名簿番号
枚目 / 全枚

※リストが複数の場合に記入してください。

<学年別>	小学生	中学生
1年		
2年		
3年		
4年		
5年		
6年		
その他		
学年合計		

<性別>	
男	
女	
男女合計	

受付者名

受付月日

月 日