第24回　伊丹子ども市展　出品申込書

受付番号
※

住所	〒　　ー		
ふりがな		電話番号	
お名前			
学年・年齢	いずれかに〇をしてください。 5歳・6歳・小1・小2・小3・小4・小5・小6・中1・中2・中3		
学校(園)名			
部門	〈絵画〉　〈書〉　どちからに〇をしてください。		
作品名			

【注意】◆太枠の中をていねいにお書きください。　※は書かないでください。

◆目録等に記載される内容になりますので誤りがないか必ずご確認してください。