

⑪ 岡山県教育カレンダー絵画コンクール

岡山県教育カレンダー絵画コンクール 応募票	
学校名	倉敷市立天城小学校 年 組
ふりがな	
氏 名	
題 名	
イメージした月や季節 (希望者のみ。空欄でも可)	月 春 夏 秋 冬 (○をつけてください)

※応募される方へお願い※

- つぎに該当するものは、応募できませんのでご注意ください。
 - ・著作権を侵害するおそれのある作品(他の作品の模写や類似作品など)
 - ・他の絵画コンクールに応募済みの作品
 - ・凹凸のあるもの(ひも、ビーズ、貝殻など)を使用した作品
- 応募票は、作品の裏にはがれないようにしっかりとりのり付けしてください。はがせるのりは使用しないでください。