

画面	<input type="checkbox"/> 縦	<input type="checkbox"/> 横	該当の口をクリックし、☑にしてください。	
ふりがな ◎作品題名				
ふりがな ◎氏名 (漢字)				
ふりがな ◎学校名			小学校 ◎	学年
住所	〒 —			
電話	携帯も可	FAX		
e-mail	@			

◎感想文

☆この作品をかこうと思った理由は何ですか？

かいている時、どんな気持ちでかきましたか？

工夫したところ、苦勞したところ、また完成してみてどう思いましたか？

その他、どんなことでも書いて下さい。

【個人情報の取り扱いについて】

本展への応募により当財団が取得した個人情報は、本展に関する連絡、発表、通知、発送、案内、また同意を得た児童作品展の送信にのみに使用し、第三者に提供することはありません。

審査の結果、入賞された場合、◎の項目は、作品の画像と合わせて児童作品展ホームページページにて掲載することがあります。

(注意事項)

この応募用紙を、作品の裏面の右上に貼りつけてください。

作品の上下の向きと、応募用紙の上下の向きを、同じ方向にして貼りつけてください。

作品の上下の判別が難しい作品がありますので、よろしく願いたします。