受付 No.

科学の夢の図画コンクール応募用紙（個人用）

番号 _____

令和 年 月 日

フリガナ 画 題 (タイトル)												
フリガナ 氏 名						性別	男・女	年齢	満	才		
フリガナ 学校名	学校					画用紙の 使 い 方		1 たて書き 2 横書き				
フリガナ 保護者氏名						学年	小・中					
							1	2	3	4	5	6
連絡先	〒 — 電話 () FAX () E-mail											

作品の説明(70字以内)

参考資料欄(参考にした本や図鑑, ホームページなど)

注意事項

- 1 開催要項の記載事項を承諾の上, 御応募ください。
- 2 画用紙の使い方, 性別, 学年の欄は, ○印をつけてください。
- 3 作品の説明欄など, もれなく記入をお願いします。なお, 受付 No. 内は記入しないでください。
- 4 出品一覧表及び応募用紙に記載された学校名・氏名・画題(タイトル)は賞状作成時に使用いたしますので, 正確(旧字など)に御記入ください。
- 5 この用紙は旭川市科学館ホームページ(<http://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/science/index.html>)からダウンロードできます。
- 6 記入いただいた個人情報につきましては, このコンクールに関するご本人, 保護者の方への連絡でのみ使用いたします。