

小学校名（※正式名称で記入してください。）：

ふりがな

学校所在地

〒：

住所：

電話番号：

応募ご担当の先生：

メールアドレス：

※メールアドレスをご記入いただいた場合は、作品受領のお知らせ等をメールで差しあげます。

※この名簿は返却いたしませんので、必ず控えを保管してください。

※学年ごとにシートを変えてください。応募できるのは、一人1作品です。

No	学年	児童名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

No	学年	児童名
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

作品送り先：〒146-0083 東京都大田区千鳥3-25-5 千鳥町ビル5F

全国児童才能開発コンテスト事務局

Tel:03-5741-1315/Fax:03-3756-0307

※記載事項は、入賞者発表・作品紹介および賞状・賞品・作品の発送、連絡以外には利用いたしません。