

応募先及びお問い合わせ先

田村市、福島県内(三春町、小野町を除く)、
福島県外にお住まいの方は

①田村市役所総務部企画調整課
〒963-4393 田村市船引町船引字畑添76-2
TEL.0247-61-7615

三春町にお住まいの方は

②三春町役場住民課
〒963-7796 田村郡三春町字大町1-2
TEL.0247-62-2147

小野町にお住まいの方は

③小野町役場企画政策課
〒963-3492 田村郡小野町大字小野新町字館廻92
TEL.0247-72-6939

応募用紙

●応募用紙(①作品貼付用・②作品同封用)に必要事項を記入の上、
〈①作品貼付用〉は作品の裏側に貼付け、〈②作品同封用〉は作品に同封し、上記宛先までご送付ください。※①、②とも送付してください

●コピー利用可。様式の改変はしないでください。

●応募者からの個人情報、「作品の審査」「入賞者への通知」「賞品等の発送」等に使用します。
また、「作品展示」「ウェブサイト・SNSへの作品掲載」「プレス発表」について、題名、氏名、学校名、学年のみ使用しますので、同意の上応募してください。
※この他の使用については事前の了承を得ることとします。

キリトリ線

応募用紙〈①作品貼付用〉

作品の裏側に必ず貼り付けてください。

題名																
住所	〒						電話番号									※左につめて記入してください
	都道府県							市町村								
学校名								学年	1・2・3 4・5・6			応募区分	個人・学校			
フリガナ								【記入例】※マスの中に1文字ずつ記入してください。 ※名字と名前の間は1マス空けてください。								
児童氏名								フリガナ	バ	ン	エ	ツ	タ	ロ	ウ	
								児童氏名	磐	越	太	郎				
受付日								受付番号								

キリトリ線

応募用紙〈②作品同封用〉

作品に必ず同封してください。

題名																
住所	〒						電話番号									※左につめて記入してください
	都道府県							市町村								
学校名								学年	1・2・3 4・5・6			応募区分	個人・学校			
フリガナ								【記入例】※マスの中に1文字ずつ記入してください。 ※名字と名前の間は1マス空けてください。								
児童氏名								フリガナ	バ	ン	エ	ツ	タ	ロ	ウ	
								児童氏名	磐	越	太	郎				
受付日								受付番号								