

『MOA美術館 練馬 児童作品展』応募カード

団体名	小学校					絵画教室	
学年	1年	2年	3年	4年	5年	6年	No.

連絡先	代表者						様
住所	〒						TEL (     )     -

フリガナ		性別	作品の題名
氏名		男 女	

感想文    くふうしたところ、がんばったところ、みてほしいところなど。

----- キ - リ - ト - リ -----

『MOA美術館 練馬 児童作品展』応募カード

団体名	小学校					絵画教室	
学年	1年	2年	3年	4年	5年	6年	No.

連絡先	代表者						様
住所	〒						TEL (     )     -

フリガナ		性別	作品の題名
氏名		男 女	

感想文    くふうしたところ、がんばったところ、みてほしいところなど。

## 『MOA美術館 練馬 児童作品展』応募カード

団体名	小学校					絵画教室	
学年	1年	2年	3年	4年	5年	6年	No.

連絡先	代表者						様
住所	〒						Tel (     )     -

フリガナ			性別	作品の題名
氏名			男 女	

感想文　くふうしたところ、がんばったところ、みてほしいところなど。

----- キ - リ - ト - リ -----

※ 注意

この応募カードを作品の裏面左下に貼り付けて下さい。

この作品は丸めないで平版のまま扱ってください。

なお、応募にあたっては絵画教室・その他であっても小学校名を必ず記入してください。作品の展示・パンフレットの掲載には所属の小学校名で掲載をいたしますのであらかじめご了承ください。

