

第 34 回 日専連・全国児童版画コンクール(沼津地区)参加申込書

日専連・沼津（日専連ソニック内） 行

F A X : 0 5 5 - 9 5 1 - 3 0 5 5

| | |
|----------|--|
| 学校名 | |
| 電話番号 | |
| F A X 番号 | |
| Email | |
| ご担当者 | |

※ 参加・不参加どちらかに○をご記入下さい。

| | |
|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 参加 |
|--------------------------|----|

| | |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 不参加 |
|--------------------------|-----|

■台紙の配布を行いませんのでご了承ください。

■作品の回収は令和 7 年 1 月 8 日（水）です。

■作品回収日はお時間の指定が出来ませんので前日までのご準備をお願いします。
日専連沼津青年会会員が伺います。

■作品札や応募者一覧表等の様式につきましては、日専連ソニックのホームページ上で掲載しておりますのでご活用下さい。
また、日専連ソニックと検索しても出てきます。

HP はコチラ →→→ <http://www.nissenren-sonic.co.jp/>

※第 34 回日専連全国児童版画コンクールの画像をクリックして下さい。

令和 6 年 1 2 月 2 0 日（金）までにご回答をお願いします。

お手数をおかけしますが、よろしくお願い致します。

お問合せ先 日専連ソニック TEL : 0 5 5 - 9 5 1 - 0 0 3 9