**第27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　行

ＦＡＸ：０５５－９５１－３０５５

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Email |  |
| ご担当者 |  |

※　参加・不参加どちらかに○をご記入下さい。　　　　　　　◎台紙について

|  |  |
| --- | --- |
|  | **必要** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 参加　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **不要** |

**※参加の場合、台紙が必要か不要か○をご記入下さい。**

■作品の回収は**平成30年１月10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。

※台紙の必要な参加校へは事前に作品台紙をご用意しお持ち致します。

■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27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。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 不参加 |

平成２９年１２月６日（水）までにご回答をお願いします。

＊ご回答がない場合は、ご連絡させて頂きますのでご了承下さい。

お問合せ先　日専連ソニック　ＴＥＬ：０５５－９５１－００３９