

絵画応募票

①団体名 施設名	当てはまるものに○で囲んでください(大阪府里親会員は支部名も記入ください) 支援団体・施設・ケアリーバー・大阪府里親会(支部名)・ その他() (名称) (支部名)
②応募者 保護者名	応募者名： (ご記入して頂いたお名前は審査以外は使用いたしません) 保護者名：
③年齢・ 性別	才(小・中・高 年生) (男・女・答えたくない)
④連絡先	住所 (電話)
⑤備考	団体で提出時ご利用ください ※整理番号 番 (応募者目録の作品ナンバーと一致させてください)
未記入欄	

団体で提出する場合、④未記入、②イニシャル等でもかまいません

応募票は作品裏面右下へ貼付ください

絵画応募票

①団体名 施設名	当てはまるものに○で囲んでください(大阪府里親会員は支部名も記入ください) 支援団体・施設・ケアリーバー・大阪府里親会(支部名)・ その他() (名称) (支部名)
②応募者 保護者名	応募者名： (ご記入して頂いたお名前は審査以外は使用いたしません) 保護者名：
③年齢・ 性別	才(小・中・高 年生) (男・女・答えたくない)
④連絡先	住所 (電話)
⑤備考	団体で提出時ご利用ください ※整理番号 番 (応募者目録の作品ナンバーと一致させてください)
未記入欄	

団体で提出する場合、④未記入、②イニシャル等でもかまいません

応募票は作品裏面右下へ貼付ください

絵画応募票

①団体名 施設名	当てはまるものに○で囲んでください(大阪府里親会員は支部名も記入ください) 支援団体・施設・ケアリーバー・大阪府里親会(支部名)・ その他() (名称) (支部名)
②応募者 保護者名	応募者名： (ご記入して頂いたお名前は審査以外は使用いたしません) 保護者名：
③年齢・ 性別	才(小・中・高 年生) (男・女・答えたくない)
④連絡先	住所 (電話)
⑤備考	団体で提出時ご利用ください ※整理番号 番 (応募者目録の作品ナンバーと一致させてください)
未記入欄	

団体で提出する場合、④未記入、②イニシャル等でもかまいません

応募票は作品裏面右下へ貼付ください

絵画応募票

①団体名 施設名	当てはまるものに○で囲んでください(大阪府里親会員は支部名も記入ください) 支援団体・施設・ケアリーバー・大阪府里親会(支部名)・ その他() (名称) (支部名)
②応募者 保護者名	応募者名： (ご記入して頂いたお名前は審査以外は使用いたしません) 保護者名：
③年齢・ 性別	才(小・中・高 年生) (男・女・答えたくない)
④連絡先	住所 (電話)
⑤備考	団体で提出時ご利用ください ※整理番号 番 (応募者目録の作品ナンバーと一致させてください)
未記入欄	

団体で提出する場合、④未記入、②イニシャル等でもかまいません

応募票は作品裏面右下へ貼付ください