



第7回市原湖畔美術館子ども絵画展
応募用紙（作品同封用）

応募記入欄

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| 幼稚園・小学校名 | | | |
| ご担当者名（ふりがな） | （ ） | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| ご担当者メール | @ | | |
| 作品数 | 点 | | |
| 作品返却について | 作品の返却は展覧会終了後の令和2年3月12日（木）までを予定しています。 ※ご希望の返却日がございましたら、お手数ですがこちらにご記入ください。ご希望に沿えるか調整し、ご連絡いたします。 | | |

ご注意（ご了承いただいた上、ご応募ください）

- 複数人による共同作品や、大人の手が加わった作品は応募できません。
- 受賞者は、学校名、学年、氏名を公表しますので、ご了承ください。
- 応募作品についてのいっさいの権利は、主催者に帰属します。

お問い合わせ・応募出品先

市原湖畔美術館

子ども絵画展 担当：出口

〒290-0554 千葉県市原市不入 75-1

電話：0436-98-1525 FAX:0436-98-1521

メール event@lsm-ichihara.jp