

## 赤れんが庁舎絵画 作品応募票

連絡先	【所属する学校・団体等名】		
	【所属する学校・団体等住所】		
	〒		
	(電話)		
	(メール)		
	(ふりがな)		応募作品総数
担当者氏名		点	

番号	応募者氏名	在籍する学校名 (正式名称)	学年	学校住所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※応募者が在籍する学校名及び学校住所が、連絡先の住所・所属する学校・団体等名と同じ場合は、記載を省略することができます

※ご記入いただきました個人情報は「赤れんが庁舎絵画イベント」の運営に伴うご連絡などに使用させていただきます。

※応募作品の著作権は主催者に帰属するものといたします。また、応募作品は返却いたしませんのでご了承ください。

※作品・氏名・年齢は主催者が行う印刷物、広報、イベント、出版物や WEB 等のほか、他社媒体などで使用いたします。