

第9回 全国タオル筆で描く絵てがみコンクール
作品応募票

作品にクリップで止めて応募してください
 ●コピー可

部門	一般		子ども
作品名	何について描いたかを ひとつ 書きください		
ふりがな	姓	名	性
氏名			男・女
住所	〒		
電話番号			受付印
FAX番号			
Eメール			
タオルを使った描き方のアイデア 作品への想いなどご自由にお書きください			
※宛表は上記住所に通知します。料若書で丁寧にお書きください。			
団体(一般・子ども)の応募希望の方はお問い合わせください。			