

応募先及び お問い合わせ先	「乗ってみよう水郡線」児童絵画展係 ①〒963-7893 福島県石川郡石川町字長久保185-4 水郡線活性化対策協議会事務局(石川町役場地域づくり推進課内) ■お問い合わせ／電話:0247-26-9114 ②〒310-8555 茨城県水戸市笠原町978-6 茨城県水郡線利用促進会議事務局(茨城県庁交通政策課内) ■お問い合わせ／電話:029-301-2606
------------------	---

応募用紙

太線の枠内をご記入ください。 ※枚数が足りない場合はコピーしてお使いください。

----- キリトリ線 -----

作品の裏面に必ず貼り付けてください。

応募用紙1 作品貼付用	題 名																			
住 所	〒 - (自宅・学校・その他) ※応募区分とあわせてください。 電話番号／() -																			
フリガナ											性別	記入例 ※マスの中に1文字ずつ記入してください。 ※名字と名前の間は1マス空けてください。								
児童氏名											男・女	フリガナ	ス	イ	ク	ン	タ	ロ	ウ	性別
											男・女	児童氏名	水	郡	太	郎				男・女
保護者氏名	電話番号／() -																			
フリガナ											学年		応募区分	個人・学校						
学校名																				

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

----- キリトリ線 -----

作品に必ず同封してください。

応募用紙1 作品同封用	題 名																			
住 所	〒 - (自宅・学校・その他) ※応募区分とあわせてください。 電話番号／() -																			
フリガナ											性別	記入例 ※マスの中に1文字ずつ記入してください。 ※名字と名前の間は1マス空けてください。								
児童氏名											男・女	フリガナ	ス	イ	ク	ン	タ	ロ	ウ	性別
											男・女	児童氏名	水	郡	太	郎				男・女
保護者氏名	電話番号／() -																			
フリガナ											学年		応募区分	個人・学校						
学校名																				

受付日		受付番号	
-----	--	------	--