

第17回坂井市子ども会壁新聞コンクール参加票 (個人・きょうだいの部)

(高学年の部 ・ 低学年の部) ○をつけてください。

小学校名 (地区名)		製作総人数	名
代表者(大人) 住所/氏名/TEL	〒 - 住所 坂井市 氏名 TEL - - <small>(日中連絡の取れる番号)</small>		
(ふりがな) 作品の名称			
制作 参 加 者 名	学年・組	ふりがな 氏名 (漢字)	
制作 の 特 色	(特に注意したことや、苦心したところ)		
提出していただいた壁新聞を坂井市ホームページ等に掲載してもよろしいですか? はい ・ いいえ (○をつけてください)			

※壁新聞と一緒に(貼らずに)提出してください。
また、作品の裏に子ども会名と題名を記入して下さい。