

# 第27回まどかぴあ読書感想画コンクール名簿

NO.

下記のいずれかを丸で囲んでください。

①応募部門

・ 幼児の部

・ 小学校低学年の部（1年～3年）

・ 小学校高学年の部（4年～6年）

②返却方法

・ 窓口で受け取り

・ 郵送で返却（※着払い）

団体名 まどかぴあ小学校

担当者氏名 大野 ジョー

住所 大野城市曙町2-3

TEL 092-586-4010

提出数 点

NO	受付番号 (こちらには何も 記入しないでください)	氏名(漢字) (ふりがな)	学年	組	備考
1	※ 記入しないでください	いしざか さぶろう 石坂 三郎	2	1	
2		おおの まどか 大野 まどか	2	2	
3		おとがな はなこ 乙金 花子	2	2	
4		かまぶた たろう 釜蓋 太郎	3	1	
5		わかぐさ じろう 若草 二郎	3	2	
6					

## 提出前に再度ご確認ください！

作品は名簿の順番に並んでいる

作品受取時、名簿と作品を照らし合わせて提出作品の確認を行います。  
名簿順に並んでいない場合、窓口でお待たせする場合がありますので  
ご協力をお願いします。

低学年・高学年で名簿を分けている

応募する部門ごとに名簿が必要です。  
低学年と高学年で名簿を分けるようお願いします。

作品の返却方法を選んでいる

未選択の場合、着払いでご郵送する場合があります。  
希望の返却方法を選ぶようお願いいたします。

7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					