

第27回まどかぴあ読書感想画コンクール応募票

作品の上下に合わせて右上に貼付

(↓ここには何も記入しないでください)

(太枠の中のみ記入して下さい。)

受付No. ※記入しないでください

ふりがな	おおの まどか		④ 部門 (該当するものを ○でかこむ)	・幼児(年中・年長にあたる年齢)の部 ・ <u>小学校低学年の部</u> ・小学校高学年の部
① 名前(漢字)	大野 まどか		⑤ 所属 (学校名)	保育所(年中・年長) 保育園(年中・年長) 幼稚園(年中・年長) まどかぴあ 小学校(1年1組)
② 自宅住所 電話番号	〒 816 - 0934 大野城市曙町2-3-2		⑥ 本の題名	おおきなかぶ
※個人応募の場合 のみ記入 (保護者の方が ご記入ください)	電話番号 092 (586) 4010		⑦ 作	A・トルストイ
③ 作品返却方法 (個人応募の場合のみ ✓を入れてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 来館にて返却	<input type="checkbox"/> 郵送にて返却 (※着払い)	⑧ 絵	佐藤忠良
			⑨ 出版社 ※必ず記入してください	福音館書店
⑩ 場面の説明文 (簡潔に 記入してください)	かぶをぬこうとおもって、みんなでいっしょけんめいひっぱっているところをかきました。			
※小さいお子様の場合は 保護者の方が ご記入ください				