第67回NTT児童画コンクール 応募受付票（　/　枚）

■必要事項を記入の上、

❶9月7日（水）までにこの応募受付票をFAXしてください。（必着）

FAX送付先　千葉日報社 広告局「NTT児童画コンクール事務局」
FAX番号　043-222-6540

❷応募作品と、この応募受付票を同封いただき送付してください。

- ●複数枚ご使用の場合には２枚目以降は、複写用内訳をご利用ください。
- ●別添の応募票は、絵の向きに合わせて、全作品の裏面中央に貼付けていただくよう参加児童にご指導ください。
- ●賞状等の作成に関連しますので応募受付票の児童氏名は、文字（旧字）等を正確にご記入ください。また、ふりがなをつけてください。

学 校 名				所 在 地	〒　市・町・村		
校 長 名				T　E　L			
担当者名				F　A　X			
応 募 数	1年　点	2年　点	3年　点	4年　点	5年　点	6年　点	**合計　点**

ふりがな 氏　　名	学年	備考

ふりがな 氏　　名	学年	備考

第67回NTT児童画コンクール 応募受付票（　/　枚）

学校名

2 枚目以降用内訳です。
右上に枚数を記入の上、複写してご利用ください。

ふりがな 氏　　名	学年	備考

ふりがな 氏　　名	学年	備考