

(送り先) **444-3523**

岡崎市藤川町王子ヶ入 1 2 - 4 4

**一畑山薬師寺岡崎本堂様 気付
少年少女写生大会実行委員会 御中**



第 3 2 回少年少女写生大会 応募票

申込者様名	ご住所 (返信封筒と同じ住所をご記入願います)	ご家族の人数	携帯/スマホの電話番号 (必須)
	(〒 -)	除く小1未満 名	
出品者 (ふりがな)	で囲む	描いた場所の名称	この場所の説明をお書きください (自由記載)
1	幼稚園・保育園 小学校・中学校 学 生・一 般 (年)		
2	幼稚園・保育園 小学校・中学校 学 生・一 般 (年)		
3	幼稚園・保育園 小学校・中学校 学 生・一 般 (年)		