

- \* 【作品応募方法】に記載の通り、個票は作品の裏面に貼り付けてください。
- \* 学校名も忘れずご記入ください。

切り取り線

第 9 回 今村総合病院 絵画コンクール

◇ 個 票 ◇（絵画の裏に貼り付けてください）

|      |   |   |
|------|---|---|
| 学校名  |   |   |
| 学年・組 | 年 | 組 |
| ふりがな |   |   |
| 氏名   |   |   |

切り取り線

第 9 回 今村総合病院 絵画コンクール

◇ 個 票 ◇（絵画の裏に貼り付けてください）

|      |   |   |
|------|---|---|
| 学校名  |   |   |
| 学年・組 | 年 | 組 |
| ふりがな |   |   |
| 氏名   |   |   |

切り取り線

第 9 回 今村総合病院 絵画コンクール

◇ 個 票 ◇（絵画の裏に貼り付けてください）

|      |   |   |
|------|---|---|
| 学校名  |   |   |
| 学年・組 | 年 | 組 |
| ふりがな |   |   |
| 氏名   |   |   |