

- \* 【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7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7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7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	