

# 第44回子どもの市展

## 団体出品票

受付日： 令和8年9月 日

受付者： \_\_\_\_\_

|              |          |                  |    |    |
|--------------|----------|------------------|----|----|
| 団体番号         | 部門(○で囲む) | 書道               | 美術 | 写真 |
|              | 団体名      | 指導者名             |    |    |
|              | 住所       | 電話番号             |    |    |
|              |          | FAX              |    |    |
| 返却希望場所(○で囲む) |          | _____公民館 ・ 文化振興課 |    |    |

- 1 低学年から学年順に記入してください。
- 2 出品票は、2部提出してください(コピー可)。
- 3 氏名ははっきりと正確に記入してください。また、必ずふりがなを書いてください。
- 4 10名以上になる場合は、複数枚の出品票をご使用ください。
- 5 作品の展示は、10月1日(木)～4日(日)クアーズテック秦野カルチャーホール1階展示室で行います。
- 6 作品の返却は、開館(庁)日の11月4日(水)～20日(金)午前9時～午後5時です。  
詳細は、募集要項の「7 作品の返却」をご確認ください。
- 7 出品票のコピーは、作品が返却されるまで必ず保管してください。
- 8 入賞者への連絡・確認等のため、児童・生徒の住所や電話番号を問い合わせする場合があります。

【お願い】作品提出時は、出品票に記載の順に作品を連ねていただきますよう、ご協力をお願いします。

| No. | 作品名<br>※美術・写真のみ記入(書道は空欄) | 氏名 | ふりがな | 学校名 | 学年 |
|-----|--------------------------|----|------|-----|----|
| 1   |                          |    |      | 学校  | 年  |
| 2   |                          |    |      | 学校  | 年  |
|     |                          |    |      | 学校  | 年  |
|     |                          |    |      | 学校  | 年  |
|     |                          |    |      | 学校  | 年  |
|     |                          |    |      | 学校  | 年  |
|     |                          |    |      | 学校  | 年  |
|     |                          |    |      | 学校  | 年  |
|     |                          |    |      | 学校  | 年  |

問い合わせ先

秦野市文化振興課 秦野市桜町1-3-2(教育庁舎1階)  
Tel 0463-86-6309(直通) FAX 0463-86-6563