

第 4 4 回 子 ど も の 市 展

団体出品票（記載例）

受付日： 令和8年9月 日

受付者： _____

団体番号	部門(○で囲む)	書道 <u>美術</u> 写真		
	団体名	秦野子ども美術教室	指導者名	
	住所	秦野市桜町1-3-2	電話番号	
			FAX	(無ければ記載不要)
	返却希望場所(○で囲む)	<u>本町</u> 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 ※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	なつやすみ	渋谷 太郎	しぶさわ たろう	本町小 学校	2 年
2	七夕	鶴巻 さくら	つるまき さくら	末広小 学校	3 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