

作品添付票

エントリーNo						
---------	--	--	--	--	--	--

タイトル					
ふりがな					
氏名					
都道府県	都道府県	学年	年		
学校名	学校				

【応募前チェック】(□に✓を入れて下さい)

- 口上枠内は全て記入し、この添付票を応募作品の右上に添付しています
(賞状にも使用しますので、名前は漢字表記で正しくお書きください)
 - 同様の作品を他のコンクールに二重に応募していません
 - 作品の盗作ではありません
 - 生成型 AI を使って作成した作文、及び生成型 AI を使って作成した作文に
手を加えた作品ではありません
 - 必要に応じてコピーを取って応募しています (作品は返却いたしません)
- ※コンクールに関するお問い合わせは、学校を通してご連絡ください

※必要はあつて
切り取り、
ご使用ください。

JFA共済
千葉県小中学校書字コンクール

県名	千葉県
フリガナ	
学校名	市・町・村立 学校
フリガナ	
学年	年
フリガナ	
氏名	
フリガナ	
所属組合名	農業協同組合

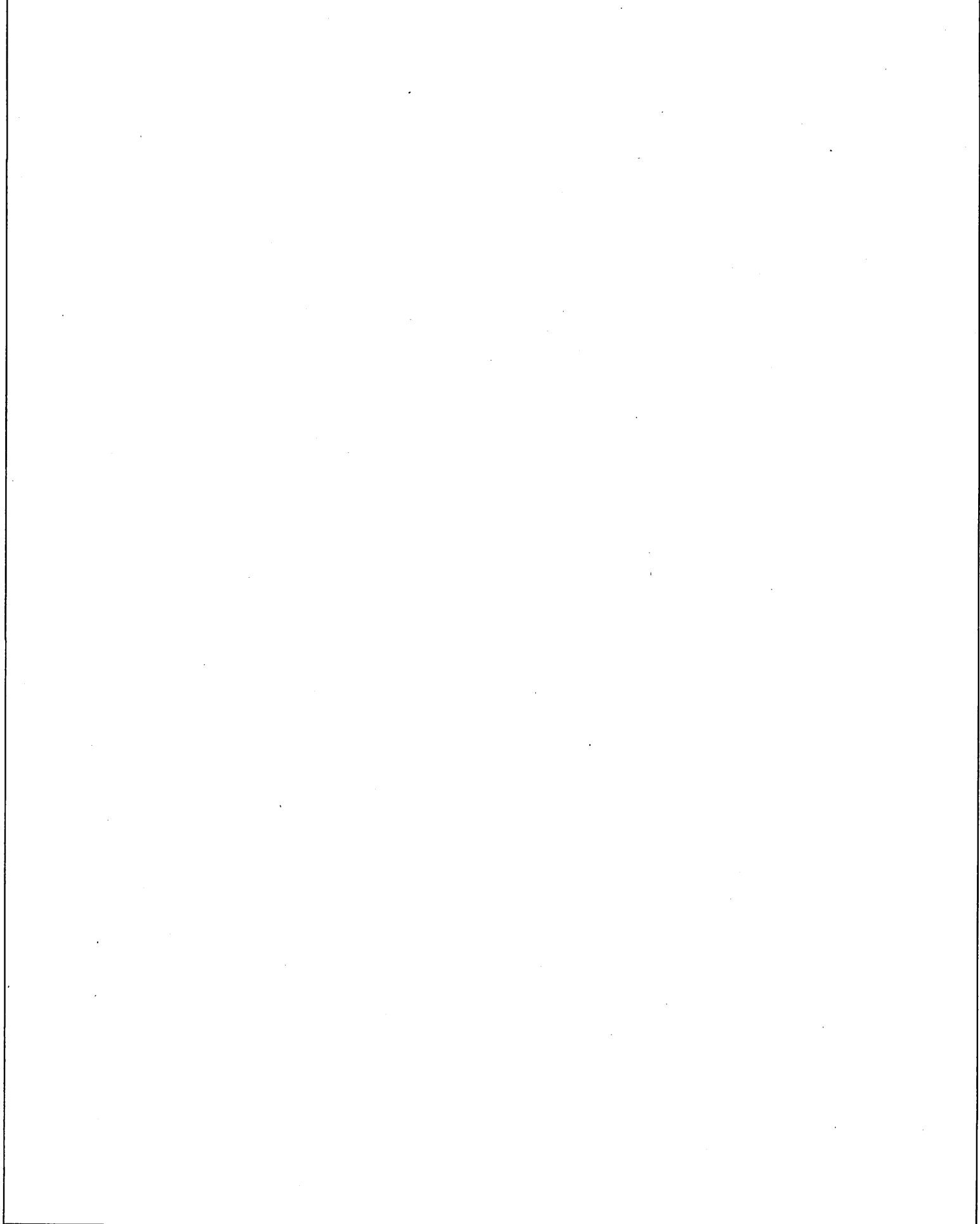
ふりがな	氏名	性別	団体名(学校名等)(個人の場合記入不要)	通し番号	番号欄 (秘密使用)
		男・女			
		学年			
		年			

交通安全標語・
児童絵画コンクール応募票

■必要事項を記入の上、
応募作品の裏面右下に貼ってください。
■作品の応募は1人1作品とさせていただきます。

交通安全標語

絵画題名(和文)



作品題名				作品 No. ※必須 ※専用紙の作品 No. と同一に！ ※個人応募の方は作品 No. を 001 にしてください	事務局使用欄 サイズ：A3 作品はこの専用作品 用紙を使用して制作 してください。	
作品テーマ	<input type="checkbox"/> くらしと鉄道	<input type="checkbox"/> バリアフリーと鉄道	<input type="checkbox"/> 環境にやさしい鉄道	<input type="checkbox"/> PC・タブレット利用作品 ※該当する場合 <input type="checkbox"/> にしてください		
ふりがな 学校名	国立・区市町村立・私立			学年		年 <input type="checkbox"/> 交換級
ふりがな 氏名 (グループ制作は代表者)				※該当する場合 <input type="checkbox"/> にしてください		
代表者のぞく全員の氏名 グループ参加者名 (学年)						