

※本用紙は、必ず印刷して頂き、各項目の記入漏れ及び、枠内から記入内容がはみ出てしまったり、文字が欠けていないか等をご確認の上、ご使用ください。

| 第20回 全日本年賀状大賞コンクール 団体用応募票 | |
|---------------------------|--|
| ※下記いずれか1部門を選択してください | |
| 出品部門 | <input type="checkbox"/> 版画部門 ※版種を記載してください。 (例) 木版画、銅版画、エッチング、シルクスクリーン 等 |
| | <input type="checkbox"/> 絵手紙部門 <input type="checkbox"/> ことば部門 |
| 出品区分 | <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小1~3年生 <input type="checkbox"/> 小4~6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 |
| 伝えたい相手 | <input type="checkbox"/> お父さん <input type="checkbox"/> お母さん <input type="checkbox"/> おじいちゃん <input type="checkbox"/> おばあちゃん <input type="checkbox"/> おともだち <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> そのほか() <small>※不適切な例 故人/物/キャラクター/ペット/有名人/自分自身/不特定多数/1枚のはがきでは届けられない複数の相手</small> |
| 伝えたいメッセージ | |
| 応募者の名前 | ふりがな _____ 年齢 _____ 歳 |
| | みょうじ _____ なまえ _____ 学年 _____ 年 |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 応募作品は、他コンクールに応募していない、または応募予定のない作品です。 <input type="checkbox"/> 応募作品は、他の作品を模倣していない作品です。 <input type="checkbox"/> 日本郵便株式会社Webサイトおよび入賞作品集に、入賞作品とともに学校名、学年、氏名が掲載されることを承諾します。 |
| 団体種別 | <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育所 |
| | <input type="checkbox"/> その他団体(絵画教室等) ①団体名 _____ ②所属学校名 ふりがな _____ 都道府県市区町村私立 |

← 横向きの場合 →

縦向きの場合

| 第20回 全日本年賀状大賞コンクール 団体用応募票 | |
|---------------------------|--|
| ※下記いずれか1部門を選択してください | |
| 出品部門 | <input type="checkbox"/> 版画部門 ※版種を記載してください。 (例) 木版画、銅版画、エッチング、シルクスクリーン 等 |
| | <input type="checkbox"/> 絵手紙部門 <input type="checkbox"/> ことば部門 |
| 出品区分 | <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小1~3年生 <input type="checkbox"/> 小4~6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 |
| 伝えたい相手 | <input type="checkbox"/> お父さん <input type="checkbox"/> お母さん <input type="checkbox"/> おじいちゃん <input type="checkbox"/> おばあちゃん <input type="checkbox"/> おともだち <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> そのほか() <small>※不適切な例 故人/物/キャラクター/ペット/有名人/自分自身/不特定多数/1枚のはがきでは届けられない複数の相手</small> |
| 伝えたいメッセージ | |
| 応募者の名前 | ふりがな _____ 年齢 _____ 歳 |
| | みょうじ _____ なまえ _____ 学年 _____ 年 |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 応募作品は、他コンクールに応募していない、または応募予定のない作品です。 <input type="checkbox"/> 応募作品は、他の作品を模倣していない作品です。 <input type="checkbox"/> 日本郵便株式会社Webサイトおよび入賞作品集に、入賞作品とともに学校名、学年、氏名が掲載されることを承諾します。 |
| 団体種別 | <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育所 |
| | <input type="checkbox"/> その他団体(絵画教室等) ①団体名 _____ ②所属学校名 ふりがな _____ 都道府県市区町村私立 |

← 横向きの場合 →

縦向きの場合

| 第20回 全日本年賀状大賞コンクール 団体用応募票 | |
|---------------------------|--|
| ※下記いずれか1部門を選択してください | |
| 出品部門 | <input type="checkbox"/> 版画部門 ※版種を記載してください。 (例) 木版画、銅版画、エッチング、シルクスクリーン 等 |
| | <input type="checkbox"/> 絵手紙部門 <input type="checkbox"/> ことば部門 |
| 出品区分 | <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小1~3年生 <input type="checkbox"/> 小4~6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 |
| 伝えたい相手 | <input type="checkbox"/> お父さん <input type="checkbox"/> お母さん <input type="checkbox"/> おじいちゃん <input type="checkbox"/> おばあちゃん <input type="checkbox"/> おともだち <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> そのほか() <small>※不適切な例 故人/物/キャラクター/ペット/有名人/自分自身/不特定多数/1枚のはがきでは届けられない複数の相手</small> |
| 伝えたいメッセージ | |
| 応募者の名前 | ふりがな _____ 年齢 _____ 歳 |
| | みょうじ _____ なまえ _____ 学年 _____ 年 |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 応募作品は、他コンクールに応募していない、または応募予定のない作品です。 <input type="checkbox"/> 応募作品は、他の作品を模倣していない作品です。 <input type="checkbox"/> 日本郵便株式会社Webサイトおよび入賞作品集に、入賞作品とともに学校名、学年、氏名が掲載されることを承諾します。 |
| 団体種別 | <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育所 |
| | <input type="checkbox"/> その他団体(絵画教室等) ①団体名 _____ ②所属学校名 ふりがな _____ 都道府県市区町村私立 |

← 横向きの場合 →

縦向きの場合

| 第20回 全日本年賀状大賞コンクール 団体用応募票 | |
|---------------------------|--|
| ※下記いずれか1部門を選択してください | |
| 出品部門 | <input type="checkbox"/> 版画部門 ※版種を記載してください。 (例) 木版画、銅版画、エッチング、シルクスクリーン 等 |
| | <input type="checkbox"/> 絵手紙部門 <input type="checkbox"/> ことば部門 |
| 出品区分 | <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小1~3年生 <input type="checkbox"/> 小4~6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 |
| 伝えたい相手 | <input type="checkbox"/> お父さん <input type="checkbox"/> お母さん <input type="checkbox"/> おじいちゃん <input type="checkbox"/> おばあちゃん <input type="checkbox"/> おともだち <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> そのほか() <small>※不適切な例 故人/物/キャラクター/ペット/有名人/自分自身/不特定多数/1枚のはがきでは届けられない複数の相手</small> |
| 伝えたいメッセージ | |
| 応募者の名前 | ふりがな _____ 年齢 _____ 歳 |
| | みょうじ _____ なまえ _____ 学年 _____ 年 |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 応募作品は、他コンクールに応募していない、または応募予定のない作品です。 <input type="checkbox"/> 応募作品は、他の作品を模倣していない作品です。 <input type="checkbox"/> 日本郵便株式会社Webサイトおよび入賞作品集に、入賞作品とともに学校名、学年、氏名が掲載されることを承諾します。 |
| 団体種別 | <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育所 |
| | <input type="checkbox"/> その他団体(絵画教室等) ①団体名 _____ ②所属学校名 ふりがな _____ 都道府県市区町村私立 |

← 横向きの場合 →

縦向きの場合