

(様式2)

令和7年度元気もりもり子ども絵画応募申込書

応募者氏名1	(ふりがな)	
	氏名	
	学校名	
	学年	
	作品のテーマ	
応募者氏名2	(ふりがな)	
	氏名	
	学校名	
	学年	
	作品のテーマ	
応募者氏名3	(ふりがな)	
	氏名	
	学校名	
	学年	
	作品のテーマ	
応募者住所	〒 ー 秋田市	
保護者氏名	(ふりがな)	
保護者連絡先	(日中連絡が取れる電話番号をお願いします)	

【応募にあたってのお願い】

- 1 入賞・入選した際は表彰状に応募者氏名を記載するため、大きくはっきりと記入してください。
- 2 応募作品の裏面に、学校名と応募する児童の氏名を記入してください。

【問い合わせ先・応募先】

〒010-0976

秋田市八橋南一丁目8番3号

秋田市保健所 保健総務課 総務企画担当

電話 018(883)1170

F A X 018(883)1171

E-mail ro-hlmn@city.akita.lg.jp