

※必ずお手元に控えをお取りください。

様式 1-2

彩の国みどりの絵画コンクール提出票（個人用）

応募者名			
保護者氏名			
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
幼稚園・保育所等 施設名			
学年（年齢）	年少 ・ 年中 ・ 年長 ・ 年齢（ 才）		

- ・ ご提供いただきました個人情報は、本コンクールの運営以外の目的には使用いたしません。
- ・ 八つ切サイズより小さい画用紙に描いた場合は、八つ切サイズの画用紙にその作品を貼って提出してください
- ・ 作品の裏（右下）に様式2を貼り付けてください。

担当 埼玉県環境部みどり自然課
電話 048-830-3190