

札幌市	区	小学校
年	フリガナ (必ず記入してください)	名前
タイトル 絵の題名		

- 上と下の両方の太枠内すべてに記入してください。 ↑ ※ここで切り取らないでください
- 住所、氏名、ふりがな、電話番号の無いものは応募が無効となりますのでご注意ください。
- 下記個人情報欄は入選作品決定後、裁断・破棄します。

札幌市	区	学校名	小学校	年	組	名前	男・女
住所 〒						ご自宅の電話番号 ()	
※マンション名・部屋番号までご記入ください。						保護者様の携帯番号 ()	

※太線枠内にご記入の上、キリトリ線から切った応募用紙を作品の下端中央に貼ってください。(貼り方は右下に記載しています)

入選時、保護者様にご連絡がつかない場合には学校に問い合わせをさせて頂くことがありますのでご了承ください。
 応募用紙に記載された住所がご本人のものでなく学校の住所の場合は、上記のとおり選考対象とはならず、学校あてに返送する場合があります。 ※せつかくの良い作品が選考外にならないためにも、ご協力よろしくお願ひします。

入選作品は8月18日(金)～8月20日(日)まで札幌市民ギャラリーに展示されます

今年もたくさんのご応募をお待ちしています!



キリトリ線



応募のきまり (受付期間6/1～6/30)

札幌市小動物獣医師会・児童動物画コンクール

- 一般動物および動物愛護に関する絵であること。
 実在する動物であれば、どのような動物でもかまいません。
 ただし、学校の授業で同じ対象を一樣に描いた作品は選考外です。
 (例: クラス全員でザリガニを描くなど)
- 一人につき1点のみ応募できます。(複数人での合作は選考外です。)
- 画具はクレヨン、パス類、水彩。貼り絵、切り絵は不可。
- 画用紙は4つ切り(394mm×545mm)で白に限ります。
 ※色画用紙での応募は選考外となります。
- 応募用紙の記入欄はすべて必ずご記入ください。
 ◎共住区 ◎学校名 ◎氏名(ふりがなも必ずご記入ください) ◎男・女(○で囲む)
 ◎ご本人の住所(郵便番号) ◎電話番号(ご自宅と、保護者様の携帯番号の両方)
 ※入選時の連絡のため、携帯番号は児童本人ではなく保護者様のをご記入ください。
- 記入漏れがありますと、選考対象となりません。
- 応募作品は札幌市および札幌市小動物獣医師会のHP・関連紙等に掲載させて頂く場合があります、あらかじめご了承ください。
- 応募された段階で上記すべてに同意いただいたものとさせていただきます。



募集要項はコチラにも掲載されています。
 ※札幌市小動物獣医師会 WEB サイト

応募用紙の貼り付け位置

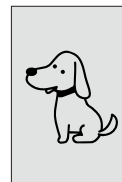
応募用紙はキリトリ線から上を下記のようにのりで確実に所定の箇所に貼り付けてください。はがれてしまうと、作者不明となりますので、しっかりと貼ってください。テープなどで補強することをオススメします。

横向きの場合



応募用紙

縦向きの場合



応募用紙

※絵の下端中央にしっかりと貼り付けてください。