

※学校単位・団体施設でお取りまとめくださる場合は、
お手数ですが下記にご記入の上、作品と同梱してお送りください。

第19回平山郁夫美術館賞・応募集計用紙

提出日	年 月 日
-----	-----------------------------

校名	県 立 小学校
園名・団体名	
住所	〒
電話番号	
ご担当者・代表者名	

	絵日記	風景	人物
未就学児（年少未満）			点
未就学児(年少)			点
未就学児(年中)			点
未就学児(年長)			点
1年生	点	点	点
2年生	点	点	点
3年生	点	点	点
4年生	点	点	点
5年生	点	点	点
6年生	点	点	点
合計	点		

第19回平山郁夫美術館賞絵画コンクール 応募者名簿

※名簿の提出は各団体の形式でも構いません

	部 門	学年等	氏 名
1		(年)	
2		(年)	
3		(年)	
4		(年)	
5		(年)	
6		(年)	
7		(年)	
8		(年)	
9		(年)	
10		(年)	
11		(年)	
12		(年)	
13		(年)	
14		(年)	
15		(年)	
16		(年)	
17		(年)	
18		(年)	
19		(年)	
20		(年)	
21		(年)	
22		(年)	
23		(年)	
24		(年)	
25		(年)	