**第３５回函館市青少年芸術教育奨励事業**

書作品 出品一覧表

学校名　　　　　　　　　　　　　℡

担当者氏名

**＜　小学校　＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **学年** | **出品点数** |
| **１年** |  |
| **２年** |  |
| **３年** |  |
| **４年** |  |
| **５年** |  |
| **６年** |  |
| **計** |  |

**＜　中学校・高等学校　＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **学年** | **出品点数** |
| **１年** |  |
| **２年** |  |
| **３年** |  |
| **計** |  |

**※学校種毎に作成願います。**

**第３５回函館市青少年芸術教育奨励事業　書作品応募票**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　  | 学年 |  |
| **自宅**住所 | 〒℡（　　　　　　　　　　　　　）※日中，連絡のとれる番号を記入してください。 |
| 字句 |  |

※ 字句の欄には，作品として書いた文字を楷書で記入してください。

**第３５回函館市青少年芸術教育奨励事業　書作品応募に関する注意事項**

* 作品の右上に，**学校名（ゴム印）**を押印してください。
* 作品の左に，学年，氏名を記載してください。

余白の関係で，「姓」を記載しない場合（名前だけの記載の場合）は，

**作品の右下に，鉛筆で「姓」を記載**願います。

* 作品の字数は，**二文字以上**としてください。

＜　半紙記載例　＞

学校名

ゴム印

函館市立○○○学校

小

三

○

○

○

○

○　　　　○

学　　年

姓

名

名前だけの記載の時は鉛筆で

「姓」を記載してください。