

令和9年度 愛鳥週間用ポスター原画コンクール 応募票

(様式 1)

都道府県	愛知県	都道府県授与賞名		
フリガナ			学年	年齢
氏 名			年	歳 (16歳以上の方は年齢を記入)
フリガナ			学校電話番号	
学 校 名				
学校の住所	〒		描いた野鳥の種類 (例：スズメ、シジュウカラ)	
担当教諭氏名	※入賞の候補になった場合連絡をする場合があります。			
参考にした資料 (本のタイトルなど)				

* この応募票は、各作品の裏面に必ず貼付してください。