

2025.10.26「文化活動体験DAY」 自由作品コーナー出品票

題名(タイトル)	
お名前又は ペンネーム※	
	[学校名] [学 年]

※作品と共に表示しますので、お名前を出したくない場合は「ペンネーム」でお願いします。

〔出品票控え〕 こちらは表示しません。

お 名 前		
ご 住 所		
ご連絡先 (電話番号)		
出品作品	種類(あてはまるものに ○印をお願いします)	絵画・イラスト・写真 その他()
	大きさ(おおよそ)	cm × cm

この出品票とともに、10月20日(月)まで作品を文化センターにお届けください。

◎10月26日(日)～11月3日(月・祝)まで展示させていただきます。
⇒11月3日(月・祝)の午後3時以降お返しします。

—記載いただいた情報は、作品展示の目的以外には使用しません—