第１回室戸ユネスコ世界ジオパーク絵画コンテスト　応募票

作品題名			事務局記入欄 受付No.
ふりがな 氏　　名	姓	名	年　　月　　日生まれ （　　才）
保護者の同意	絵画コンテストへの応募に同意します。 続柄　　氏名		
自宅住所	（〒　　－　　） 都　道　　市　区 府　県　　町　村 メールアドレス：　　TEL：		
ふりがな			
学校名	都　道 府　県　　立　　学校 TEL：		
学　　年	学年　　組		

どんな思いを込めてこの絵を描きましたか？

◀ 150字以内

このコンテストをどのようにして知りましたか。当てはまるものにチェックをお願いします。

☐ 学校の紹介　☐ 絵画教室の紹介　☐ 作品募集のチラシ

☐ 当協議会のホームページ　☐ その他（　　）

応募先
〒781-7101
高知県室戸市室戸岬町1810番地2
室戸世界ジオパークセンター２階
室戸ジオパーク推進協議会　絵画コンテスト受付係

お問い合わせ
室戸ジオパーク推進協議会
高知県室戸市室戸岬町1810番地2
TEL:0887-22-5161
FAX:0887-23-1618

ホームページ
QRコード