



「食品ロス」にまつわる子ども向けオリジナル絵本募集

応募用紙

※応募作品といっしょに送付してください。（応募作品への貼付不可）

※応募作品は返却いたしませんので、原本でなくA4にカラーコピーしプリントアウトしたものをお送りいただくことをおすすめします。ただし、原画の絵が、わかるようにコピーしてください。

尚、最終審査には原本を提出していただきます（最終審査に選ばれた方には、主催者より連絡いたします）。

ふりがな				受付番号 (事務局で記入)				
作品タイトル								
作品枚数		枚						
応募者	氏名	ふりがな						
		氏名						
	生年月日	西暦	年	月	日	生まれ	年齢	歳
	職業・学校名					学年(学生の場合)		
	郵便番号	—						
	住所	宮崎県						
	電話番号	(携帯)				(自宅)		
	※共同制作の場合、共同制作者の氏名と応募者との関係をご記入ください。							
	応募は1人につき1作品に限ります。共同制作者は1人とみなされます。							
	(氏名)	(応募者との関係)						
(氏名)	(応募者との関係)							
(氏名)	(応募者との関係)							
※応募者が未成年の場合、ご記入ください。								
下記の署名をもって「募集要項」にご理解とご同意をいただけたものと判断いたします。								
保護者	氏名	ふりがな				年齢	歳	
		氏名	(男・女)					
	職業			応募者との関係				
	郵便番号	—						
	住所	宮崎県						
電話番号	(携帯)				(自宅)			

※応募用紙に必要事項の記載がない場合、審査の対象外となりますのでご注意ください。