

第27回有島武郎青少年公募絵画展出品票

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
	TEL	FAX	
学校名		学年	年

作品の搬入(業)者名	
作品の搬出(業)者名	
TEL	
搬出日	11月 日

出品区分

※いずれか選択し、○をつけて下さい。	2.3の場合、学校もしくは団体の名称と所在地を記入して下さい。	
1.個人での出品	名称	
2.学校での出品	住所	〒
3.団体での出品 (絵画教室など)	TEL	FAX

出品作品情報

番号	ふりがな	サイズ	出品部門
	題名		
1			中学水彩
2			中学油彩
			高校水彩
3			高校油彩

受付番号(記入しないでください)

1	-1	2	-2	3	-3
---	----	---	----	---	----

第27回有島武郎青少年公募絵画展 受取証

学校名
もしくは
団体名

※出品者が記入して下さい

氏名

様

※出品者が記入して下さい

あなたの作品 点を
上記のとおり受け取りました。

平成27年10月15日・16日・17日

ニセコ町
北海道新聞社

氏名	学校・団体名	学年	年
①		②	③
題名		部門	油・水
氏名	学校・団体名	学年	年
①		②	③
題名		部門	油・水
氏名	学校・団体名	学年	年
①		②	③
題名		部門	油・水