

小学校名			
学校所在地	〒	—	Tel
			— —
担当の先生			

	学年	児童名		学年	児童名
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

作品送り先
〒145-0063
東京都大田区南千束2-3-1
才能開発コンテスト事務局
Tel 03-3726-5944 Fax 03-3726-9144

作品は直接事務局まで
お送り下さい。