**「１０月９日　トラックの日」児童絵画作品コンテスト**

**応募用紙（団体ご担当者記入用）**

本紙をご記入のうえ、各応募作品の裏面に別紙「応募カード（団体用）」を漏れなく貼り付けていただき、両者を併せて一括で下記「応募先」までご送付ください。

**１．学校名・連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  | Email |  |

**２．応募者集計表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 人数 | 学年 | 人数 |
| １年生 |  | ４年生 |  |
| ２年生 |  | ５年生 |  |
| ３年生 |  | ６年生 |  |
| 合計 | 　　　名 |

**３．本コンテストへの応募のきっかけは何でしょうか？**

**該当するものに☑と○をお願いします**

　□ 小学校壁新聞　□ 募集チラシ(入手元：所属小学校／学童保育・児童館／絵画教室)

　□ ホームページ(東京都トラック協会／公募ガイド)　□ 東京都トラック協Facebook　□ ラジオ放送　　□ 機関紙「東京都トラック時報」

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**４．応 募 先 ※今年度より応募先住所を変更いたしましたのでご注意ください**

〒104-0061　東京都中央区銀座５-１４-１銀座クイントビル７F

「トラックの日」児童絵画コンテスト事務局 （㈱クオリアート内）

TEL.03-6853-0050