

**「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5-1 4-1 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