令和６年度　彩の国みどりの絵画コンクール提出票（個人応募用）

様式１

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）児童氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 幼稚園・保育所等施設名 | ※施設に通っている場合は御記入ください。 |
| 学年（いずれかに○） | 年少　・　年中　・　年長　 | 年齢（応募時点） | 　　　歳 |

**次の各チェック項目について、確認の上御提出ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | ✔ |
| 送付するもの | 作品 |  |
| 提出票（様式１・本書） |  |
| 作品票（作品の裏面右下に貼ってください） |  |
| 作品について | 作品の裏面に作品票（様式２）は貼ってありますか |  |
| 用紙は八つ切りサイズですか（縦約270ミリ×横約390ミリ） |  |
| その他 | 応募作品の著作権は、埼玉県に帰属するものとします。 |  |
| 応募いただいた絵画につきましては、返却しませんので御了承ください。 |  |

　**アンケートへの御協力をお願いいたします。該当する番号に○印をお願いします。**

**Ｑ１　彩の国みどりの絵画コンクールの応募作品制作等をきっかけに、改めてみどりに触れ合う**

**機会はありましたか（例：公園に行ってみる、森林に行ってみる等）**

　　１　みどりに触れ合う機会があった　　　　２　みどりに触れ合う機会はなかった

**Ｑ２　コンクールを通じた子供たちのみどりへの関心を教えてください。**

　　１　とても関心をもった　　　　　　　２　関心をもった　　　　　　　３　普通

　　４　あまり関心を持たなかった　　　　５　関心を持たなかった

✂　キリトリ　✂

様式２

**彩の国みどりの絵画コンクール　作品票**

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  № |
| 幼稚園・保育所等施設名 | ※施設に通っている場合は御記入ください。 | 施設所在市町村 |
| 学年 | 年少　　　年中　　　年長 | 年齢 | 　　　歳 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 作品名 |  |

✂　キリトリ　✂

※　点線で切り取り、**作品の裏面右下**にしっかりと貼付してください。

　　（はがれないように糊付けしてください。）

※　太線の中を記入してください（整理番号は記入しないでください）。