令和６年度　彩の国みどりの絵画コンクール提出票（幼稚園・保育所等用）

様式１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 幼稚園・保育所等施設名 | ※法人名等から記入してください。 | | |
| 担当教諭氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | メール  アドレス | ※必ず記入してください。 |

**送付する作品（１学年につき１作品を選び、送付してください。）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 園児氏名  （ふりがな） | 作品名 | 年齢  （応募時点） | 事務局記入欄 |
| 年少 | （　　　　　　　　） |  | 歳 |  |
| 年中 | （　　　　　　　　） |  | 歳 |  |
| 年長 | （　　　　　　　　） |  | 歳 |  |
|  | （　　　　　　　　） |  | 歳 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 送付する作品の合計 | 作品 |

**絵を描いた園児数**

（みどりの絵画コンクールの絵を描いた園児の人数。上記に記載した提出作品を含む。）

※園児が描いたすべての絵を送らないよう御注意ください。

　各学年１枚までです。

|  |  |
| --- | --- |
| 学年 | 人数 |
| 年少 | 人 |
| 年中 | 人 |
| 年長 | 人 |
|  |  |
| 合計 | 人 |

**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

**令和６年度　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 |  | | 施設所在市町村 |
| 学年  （いずれかに○） | 年少　・　年中　・　年長 | 年齢  （応募時点） | 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）。

**次の各チェック項目について、確認の上ご提出ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック項目 | | ✔ |
| 送付するもの | 作品（１学年につき１作品まで） |  |
| 提出票（様式１・本票） |  |
| 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） |  |
| 提出票について | 幼稚園・保育所等施設名は、法人名等から記入されていますか。  （例：社会福祉法人○○会□□幼稚園、○○市立□□保育所）  「送付する作品」の欄に記載された作品のみが梱包されていますか |  |
| 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。 |  |