



連絡先		(ふりがな)
<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 個人 応募 応募  ※ご希望の応募形式に チェックを入れてご記入ください	住所：〒	
	TEL：	
		e-メール：
学校応募の方		ご担当の先生 氏名：
個人応募の方		保護者 氏名：
学校名	立	小学校
学年・組	年	組
お名前	(ふりがな)	
【作品のタイトル】 ※10字以内		
【コメント】 ※写真の説明や状況 ※50字以内		
【クルマの種類】 ※必須	例) トヨタのカローラ	
【撮影者の確認】 ※チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 応募児童が撮影した写真です	

※1年以内に撮影した未発表写真に限ります ※必要数分コピーしてご応募ください。お一人につき5点まで応募できます