第２９回絵画コンクール
応募作品情報

学校名	
氏　名	※振り仮名も記載して下さい
住　所 （応募者）	〒
電話番号 （保護者）	
学　年	
作品 タイトル	
コメント （作品説明）	

9/29（日）のブラウブリッツ秋田 vs 徳島ヴォルティス戦の観戦をご希望の方は、下記に必要事項をご記入下さい。詳細は後日メールさせていただきます。

・観戦希望人数 （　　名）	・代表者のメールアドレス （　　）
・エスコートキッズの希望　※〇をして下さい （　希望する　　・　　希望しない　）	