

第7回 BBS絵画コンクール応募シート

※すべての項目をご記入ください。

※この用紙を応募作品の裏に、のりまたはテープなどで貼ってください。

ふりがな									
お名前	さま								
学年／年齢	小学校 ・ 中学校 年生 (歳)								
郵便番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 150px;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;">-</td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr></table>			-					
		-							
ご住所									
電話番号	()								
メールアドレス	@								
作品タイトル									
作品説明 ※150字以内									
アンケート	<p>BBS絵画コンクールに参加した（知った）きっかけを教えてください。</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 学校の授業</td><td><input type="checkbox"/> 友だちや知り合いから教えてもらった</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> BBSホームページで見た</td><td><input type="checkbox"/> 公募サイトやX(twitter、他webサイトで見た</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 習いごと（絵画教室等）</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他（</td><td style="text-align: right;">）</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 学校の授業	<input type="checkbox"/> 友だちや知り合いから教えてもらった	<input type="checkbox"/> BBSホームページで見た	<input type="checkbox"/> 公募サイトやX(twitter、他webサイトで見た	<input type="checkbox"/> 習いごと（絵画教室等）		<input type="checkbox"/> その他（	）
<input type="checkbox"/> 学校の授業	<input type="checkbox"/> 友だちや知り合いから教えてもらった								
<input type="checkbox"/> BBSホームページで見た	<input type="checkbox"/> 公募サイトやX(twitter、他webサイトで見た								
<input type="checkbox"/> 習いごと（絵画教室等）									
<input type="checkbox"/> その他（	）								

〈作品送付先〉

〒105-0003 東京都港区西新橋1-1-1 日比谷フオータワー15階
株式会社ビジネスブレイン太田昭和 BBS絵画コンクール事務局 行