

(様式1)

票を切り離して、応募作品の裏面右下に貼ってください。

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ 野洲市オリジナルポスターイラストコンクール応募票

ふりがな			
氏名			
学校名			学年
連絡先	住所	〒	
	電話番号		