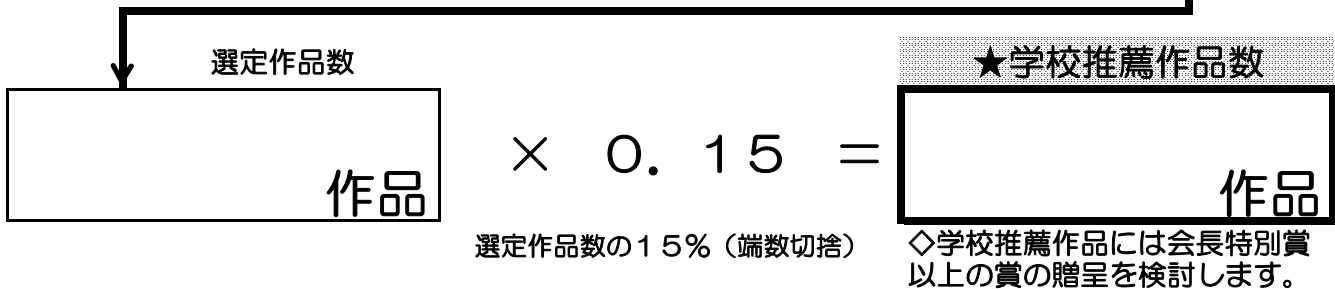
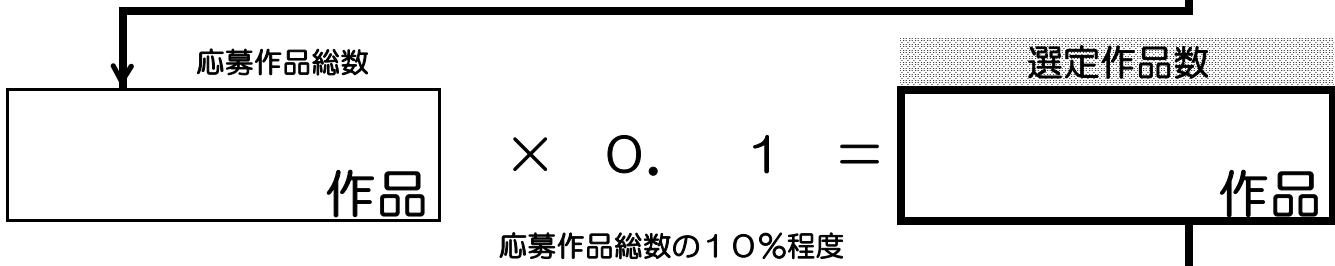


平成29年度 体験記事業「地域のふれあい・ささえあい」

応募総括票

学校名			
市区町村		担当者	
学校住所	〒 _____		
学校電話		FAX	
学校メールアドレス			

応募作品数						
1学年	2学年	3学年	4学年	5学年	6学年	応募作品総数
						作品



作品返却希望の有無 (○をつける)
有 ・ 無

<作品返却期間>

平成29年3月6日(火曜日)から同月16日(金曜日)まで(10日(土曜日)及び11日(日曜日)を除く)
 ※各日午前10時30分から午後5時まで受付

<作品返却場所>

東京都庁第一本庁舎北塔34階
 青少年・治安対策本部青少年課

◎返却を御希望の場合、作品返却期間内に作品返却場所までお越しいただき、作品をお受け取りください。

「家族とのふれあい～わたしの家族じまん～」

学校名

項番 ()

※下記の欄には1次選定作品と学校推薦作品該当者について御記入ください。

※学校推薦作品には会長特別賞以上の賞を贈呈をいたします。

1	(フリガナ)	男・女	学年	学校推薦作品には☆をつけてください。
	氏名			
	作品タイトル			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

*10名以上の作品がある場合は、複写をしてお使いください。