

## 応募用紙（作品紹介用）

氏名	※必ず記載をお願いします。	所属 会員	※所属会員記載は任意です。
年齢層	<input type="checkbox"/> 未就学児    才 <input type="checkbox"/> 小学生    年 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以降 ※年齢層記載は任意です。	住所	新潟県 市町村名（                    ）  ※市町村名まで記載をお願いします。
題名 作品の	※必ず記載をお願いします。		
作品に 込めた 思い	※100字以内をお願いします。		

※作品の掲示に際し、「作品紹介」を作品と共に、掲示します。（氏名、作品名以外は任意記載ですが、必要に応じ作品提出後に問合せさせていただく場合もありますのでご了承ください。）

### 作品出品者連絡先（※必ずご記入ください。）

住所	
連絡先	TEL        : 携帯       : e-mail    : ※日中など連絡が着くところをご記入ください。未成年は保護者の連絡先をご記入ください。
保護者 氏名	※未成年の応募に際してはご記入をお願いします。

※いただいた情報は、作品の発表・展示、印刷及び景品の受渡しなど本企画の円滑な運営のために必要な場合のみ使用させていただきます。

■作品募集团体：新潟県生活協同組合連合会

〒950-0965 新潟市中央区新光町 6 番地 6

■連絡・問合せ先：

< 県連事務局 >  
 E-mail : sitami@niigatakenren-coop.jp  
 FAX: 025-285-8917    TEL: 025-285-8916