第6回 こどもお絵かきデザインコンクール応募者名簿

学校／園名　：＿＿＿＿＿＿＿＿　**電話番号：**＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当教員名：＿＿＿＿＿＿＿＿　**応募者数：**＿＿＿＿　名

（敬称略）

No	氏　名	よみがな	学　年	組	年齢（才）	性　別

お問合わせ：一般社団法人東京都江東産業連盟　℡３６９９－７７７７