第三回こどもお絵かきデザインコンクール応募者名簿

園／学校名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　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　TEL3699－7777