

オリジナル怪獣絵コンテスト

応募用紙

怪獣の名前

氏 名（フリガナ）

部 門

年 齢

性 別

子供部門 ・ 大人部門

歳

男／女

住 所 〒 -

電話／

携帯／

FAX／

E-mail／

怪獣の説明

作品の返却は原則美術館で直接お渡しします。

郵送をご希望の場合は恐れ入りますが着払いになります。ご了承下さい。

ご希望の方法に○印を記入して下さい。

直接渡し ・ 郵送 ・ 返却希望せず

※交流課使用欄

●受付日 年 月 日 ●受付番号