

受付番号

(ここには何も記入しないでください)

### 応募受付用紙

ふりがな			
氏名		年齢	
ペンネーム ※任意			

※イラストが展示される際、本名を公開したくない方は、「イラスト用紙」には本名ではなくペンネームを記入してください。その場合は、「応募受付用紙」(この紙)にも必ず同じペンネームを記入してください。

電話番号	(            )            -
------	-----------------------------

ふりがな			
住所	〒            -		

工夫した点や、テーマに選んだ星座に対する思い入れがあれば自由に書いてください。

--

通園・通学先を記入 (例：〇〇幼稚園，京都市立〇〇中学校)

学校園名		学年	
------	--	----	--

※幼稚園等へ通園されていない場合は記入不要です。

★ここで得られた個人情報は、「星座絵コンテスト」の受付業務以外には使用いたしません。

#### < 郵送での応募方法 > (メールでの応募方法については募集要項を御覧ください)

A4サイズの封筒に、応募用紙(「応募受付用紙」と「星座絵用紙」)を折り返さずに入れて、送料分の切手を貼り、下記の宛先まで御郵送ください。その際、封筒の表面に「折曲厳禁」と朱書きしてください。  
※送料は応募者負担です。応募用紙に不備があると、受付できない場合があります。

#### < 応募締切 >

令和3年9月30日(木) ※必着

#### < 宛先 >

〒612-0031 京都市伏見区深草池ノ内町13  
京都市青少年科学センター 星座絵係  
TEL.075-642-1601