|  |  |
| --- | --- |
| DATA OF THE AUTHOR　(著者情報） | |
| NAME (お名前） | FIRST NAME 　FAMILY NAME |
| AGE （年齢） |  |
| SCHOOL　 (学校名） | ※該当する方を記載  　　　　　　　　　　 ELEMENTARY SCHOOL  JUNIOR HIGH SCHOOL |
| NAME OF  THE ART TEACHER （美術教師名） | FIRST NAME 　FAMILY NAME |
| CITY | CHIGASAKI CITY |
| COUNTRY | JAPAN |
| ADDRESS  OF CITY OFFICE | 1-1-1 CHIGASAKI, CHIGASAKI-SHI, KANAGAWA  253-8686　JAPAN |
| E-MAIL ADDRESS  OF CITY OFFICE | tayousei@city.chigasaki.kanagawa.jp |
| ※ローマ字はパスポート標記（ヘボン式）で御入力ください。  印刷後、作品裏面に貼り付けてください。（手書き禁止）  キリトリ | |