|  |
| --- |
| 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 |
| ADDRESSOF CITY OFFICE | 1-1-1 CHIGASAKI, CHIGASAKI-SHI, KANAGAWA253-8686　JAPAN |
| E-MAIL ADDRESSOF 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 |