

フラワーセンター写生画コンクール受付票

学校名・教室名

担当:

幼児	小学1年	小学2年	小学3年	小学4年	小学5年	小学6年	中学1年	中学2年	中学3年	合計
1	返却希望			送付（着払い）			発送準備が出来ましたら順次送ります。			
				引き取り			TEL			
2	返却不要									

※引き取りの場合、返却の準備が出来ましたらこちらから電話連絡させていただきます。

記入例

フラワーセンター写生画コンクール受付票

学校名・教室名

フラワーセンター小学校

担当: 山田

幼児	小学1年	小学2年	小学3年	小学4年	小学5年	小学6年	中学1年	中学2年	中学3年	合計
			10	10	10					30
①	返却希望			送付（着払い）			発送準備が出来ましたら順次送ります。			
				引き取り			TEL 0790-47-1182			
2	返却不要									

※引き取りの場合、返却の準備が出来ましたらこちらから電話連絡させていただきます。