

☆ 作品の上下を間違わないように
貼ってください

* 印は記入しないでください

MOA美術館児童作品展 応募用紙

* MOA窓口担当

* 通し番号

担当

様

◎ジャンル	絵画 ・ 書写	画面	縦 ・ 横
ふりがな			
◎作品題名			
ふりがな			
◎氏 名 (漢字)			
ふりがな	おおさかふ とよなかしりつ	しょうがっこう	
◎学校名	大阪府 豊中市立	小学校◎	
	☎ 電話 ()	—	学年

◎感想文 (審査の参考にさせていただきます)

☆この作品ができあがるまでに、思ったことなど、自由に書いて下さい

【保護者の方へ：個人情報の取り扱い・返却について】

MOA美術館豊中児童作品展実行委員会は、ご応募いただいた名前、住所、連絡先、学校名、学年、組の個人情報を、岡田茂吉美術文化財団（MOA美術館）と他の実行委員会と共同利用し、児童作品展に関する連絡、通知、発表、表彰、案内、パンフレット及びPR活動に利用させていただきます。。

また、作品画像や名前、学校名、学年は、児童作品展に関わるWebやSNSに掲載されることがあります。個人データの管理責任者は、下記の通りです。

静岡県熱海市桃山町 26-2

公益財団法人岡田茂吉美術文化財団（MOA美術館） 代表理事 中島 宏平