

作品貼付用

# 第54回 小学生図画コンクール

## 応募票

学 校 名	市 町 立 村	小学校	学年
-------	---------------	-----	----

児 童 名 (フリガナ)

- ・ 作品の裏面にのりづけして下さい。
- ・ 学校名は市町村名から正確にご記入下さい。(例) 富山市立〇〇小学校 等
- ・ 児童名は必ず漢字で記入し(ゴム印でも可)フリガナをお願いします。

※応募作品は返却いたしませんので、ご了承下さい。

○本コンクールご応募の際には、保護者の方の同意が必要になります。下記の注意事項について予めご了承いただき、ご署名のうえ応募ください。

平成 年 月 日

### 同 意 書

〒富山第一銀行 御中

第54回小学生図画コンクールの応募に際し、下記事項に同意いたします。

【個人情報の取扱い】

- ・ 応募の際にご記入いただいた個人情報は、当コンクールの目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。
- ・ 応募作品を公表・展示・印刷などに利用する場合は、作品に併記して、学校名・学年・氏名を公表することがあります。

【応募作品の権利について】

- ・ コンクールの審査結果にかかわらず、応募作品に関する著作権・所有権等の権利は主催者側に帰属するものとします。また、それらを広報の目的で、株式会社富山第一銀行が新聞・放送・印刷物・ホームページ等で使用したり、当行本支店・当行が参加するイベントなどで展示させていただく場合があります。

児 童 名 ( )

保護者様お名前 ( )

ご 住 所 ( )

ご連絡先 T E L ( )