

課題
番号

名前

20 × 20

※400字以上の場合は、用紙を追加して下さい

のり、テープなどで止めて下さい

山折①

切手を
貼って投函
して下さい

〒167-0051

東京都杉並区荻窪3-14-17

NPO法人 日仏子供ヴィジョン
コンクール係

山折②

お名前

ご住所

学校名 学年

ご連絡先（電話 /FAX・メールなど）