

## 鶴見区制100周年ポスターコンクール

テーマ:「わたしの好きな鶴見」

ふりがな(学校名)

学 校 名:

小 ・ 中 学 校

担当教諭名:

電 話:

応 募 点 数:

点

No.	学 年・ 組	氏 名	備 考 (区役所使用欄につき、記入しないでください)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

枚中の

枚目

(名簿が2枚以上のとき記入してください。)