**貝絵用ひおうぎ貝 貝殻　申し込み用紙**

**団体・学校名：**

**担当指導者氏名：**

**連絡先メールアドレス：**

**希望枚数：　　　　　　　　枚**

**白色下地材（ジェッソ）の塗布の有無に〇をつけてください。**

**ジェッソ塗布　　　　　ジェッソ塗布なし**

**・貝殻キャンバスは、郵送 にて提供します。**

**・貝殻が追加で必要な場合も、提供可能です**

**R6年12月20日(金)までに事業事務局の霜村歯科医院へ各校作品を届けてください。（Web展示はコンテスト結果発表と参加校児童・生徒の全作品を展示します）**

**作品宛先：798-0015 愛媛県宇和島市和霊元町4-1-3 霜村歯科医院内**

**貝殻申し込み先**

**貝絵アートコンテスト事務局　霜村歯科医院　霜村　まで**

**（できればメール か Faxでお願いします）**

**連絡先**

**e-mail**ichiroshika6480@md.pikara.ne.jp

**Fax 0895-22-8619**

**携帯 090-5277-5705**

**Tel（霜村歯科医院）　0895-22-8405**