

応募締切
9/25 (水)
必着

どちらかに
チェック(✓)を
入れてください。

- 第61回鳥取県発明くふう展に応募します。
 第19回鳥取県未来の科学の夢絵画展に応募します。

令和元年 月 日

ふりがな				受付番号 ※記入しないでください。	
作品名					
ふりがな	氏名	性別	学年	保育園・幼稚園・小学校・中学校・高校	
		男女		年少・年中・年長	年齢
自宅住所		〒 -	TEL	() -	
			携帯 (保護者)	() -	
ふりがな	園・学校名	園 学校	担任 (担当者名)		
園・学校住所		〒 -	TEL	() -	
			FAX	() -	
作品の説明 (70文字以内)					10
					40
					70
参考にした資料などあれば記入してください。 (本や図鑑、ホームページなど)					
① どうしてこの作品を作ろうと思いましたか? ※「くふう展」出品の方のみ必ず記入してください。					
② くふうしたところ・むずかしかったところは? ※「くふう展」出品の方のみ必ず記入してください。					
③ この作品の使い方・動かし方・遊び方を記入してください。 ※「くふう展」出品の方のみ必ず記入してください。					

キ-リ-ト-リ

主催：(一社)鳥取県発明協会

出品票	作品名				
	園・学校名 (学年・歳)	(学年	年)	歳	
	氏名				

出品票は切り取って
作品に付けてください。

キ-リ-ト-リ

絵画

絵画は右下に
セロテープで貼付 →

出品票