

最寄りの協力科学館（左のQRコードからご確認いただけます）へお送りください。



作品の裏面に必要事項を記入した応募用紙を貼りつけるか、氏名（ふりがな）、住所（ふりがな）、電話番号、学校名（ふりがな）、学年、応募した科学館名、作品への想い（絵画の部のみ）（100字以内）、メールアドレス（任意）を記載ください。

JAXA窓口へEメール（proffice@jaxa.jp）にてお送りください。

件名に「宇宙の日・絵画作品応募」と、本文に氏名（ふりがな）、住所（ふりがな）、電話番号、学校名（ふりがな）、学年、作品への想い（100字以内）を記載ください。

応募締切

令和2年9月12日（土）「宇宙の日」必着

締切日が応募先の休日と重なる場合がありますので、事前に応募先にご確認ください。

ざりとり

令和2年「宇宙の日」記念 **全国小・中学生 作文絵画コンテスト 応募用紙**

上記の「個人情報の取り扱いについて」に、同意して応募します。

ふりがな 氏名		作品への想い(100字以内) ※「絵画の部」のみ							
ふりがな 住所 〒									
Tel E-mail(任意)									
ふりがな 学校名	学年								
応募した科学館名									

ざりとり

令和2年「宇宙の日」記念 **全国小・中学生 作文絵画コンテスト 応募用紙**

上記の「個人情報の取り扱いについて」に、同意して応募します。

ふりがな 氏名		作品への想い(100字以内) ※「絵画の部」のみ							
ふりがな 住所 〒									
Tel E-mail(任意)									
ふりがな 学校名	学年								
応募した科学館名									

ざりとり

令和2年「宇宙の日」記念 **全国小・中学生 作文絵画コンテスト 応募用紙**

上記の「個人情報の取り扱いについて」に、同意して応募します。

ふりがな 氏名		作品への想い(100字以内) ※「絵画の部」のみ							
ふりがな 住所 〒									
Tel E-mail(任意)									
ふりがな 学校名	学年								
応募した科学館名									