

あいち航空ミュージアム「夢ふくらむ未来の空」子どもイラストコンテスト応募票

(ふりがな) お名前	()	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
		生年月日(年齢※1)	(才)	
	ニックネーム(※2)：	学年	小学校	年生
住所	〒			
電話番号				
E-mail				
作品名				
画材				
制作期間	年 月 日～	年 月 日	製作日数	約 日間
コメント (作品の意図やエピソード等)				
<p>【個人情報の取り扱いについて】</p> <p>いただいた個人情報は、作品の審査および発表・展示の範囲内においてのみ利用します。</p> <p>また、応募者氏名については、受賞者の発表、作品の展示時に公表し、この他、応募者本人の同意がある場合を除いて第三者に提供することはありません。</p> <p>なお、ご本人により申し出があった場合は、個人情報の利用・提供を停止いたします。</p> <p>上記内容にご同意いただいた方のみご応募いただけます。下記の□にレ点チェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報の取り扱いについて同意しました。</p>				

※1) 2021.4.1現在

※2) 公表の際にニックネーム表記をご希望の方は、ニックネームをご記入ください。