

作品のタイトル			
お名前	(ふりがな)		
学校名		学年	

発見！わたしの博物館 絵画コンクール応募者名簿

学 校 名

連 絡 先 TEL

担 当 者 名

番号	ふりがな 氏 名	学年・組	番号	ふりがな 氏 名	学年・組
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

提出先：郡山市歴史情報博物館（郡山市麓山一丁目5-30）

電 話：024-923-8921

提出期限：令和8年9月1日（火）