

ベルマーク
Tシャツデザインコンテスト
応募票 

ふりがな	年齢	性別 (○で囲む)	ペンネーム
お名前	才	男・女・回答しない	
住所	〒	電話番号	
		メールアドレス	
コメント (ベルマーク運動に対しての思い、 作品のポイントなどを80字程度で)			

【郵送応募に必要なもの】

- 作品 (応募用紙)
- 応募票

【作品の送り先】

〒130-0026
東京都墨田区両国3-25-5 JEI 両国ビル9階
ベルマーク財団「Tシャツデザインコンテスト係」

【問い合わせ先】

kohou@bellmark.or.jp

アンケートにご協力ください (任意)
1) ベルマークが付いたらいいなと思う商品 を教えてください。
回答欄
2) 【18歳までの方】学校にあったらいいなと 思う授業、習ってみたいこと 【18歳以上の方】今の子どもたちに体験し てほしいこと、得てほしい学び
回答欄