

コープこうべ・ハピネスアート・コンテスト エントリーシート

応募 No.
(事務局記載)

応募期間：2025年7月1日(火)～2025年8月31日(日)

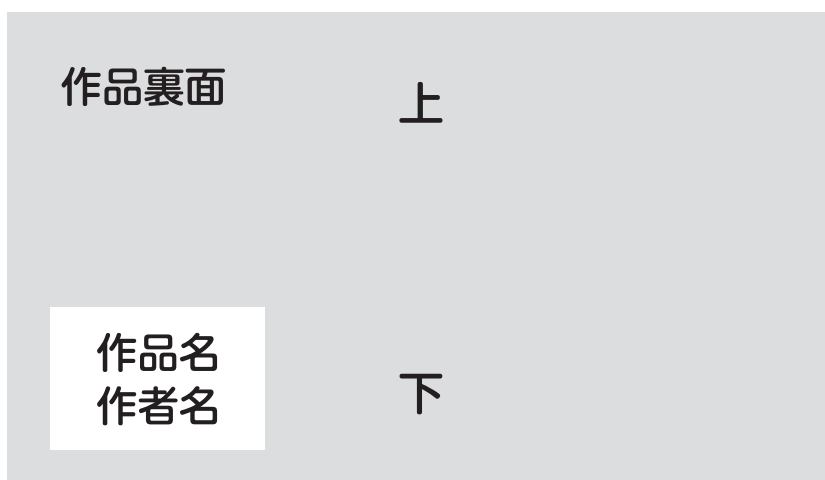
※は必須事項 このエントリーシートを記載の上、作品と一緒に送ってください。

製作者について			
※氏名(共同作品の場合は代表者名)		年 齢	
※フリガナ		____ 歳 (____ 年 ____ 月 ____ 日生)	
氏名とは別に公開したい作家名またはグループ名(あれば記載してください)		共同作品の場合	
フリガナ		製作人数 ____ 人 複数名による共同作品の場合は、 製作者名簿を作成し、添付してください。	
※入所・通所 通学先情報	施設名・学校名		学年 ____ 年
連絡先について 代理人による応募の場合は、代理人の連絡先をご記入ください。製作者が未成年の場合は必ず保護者の方の連絡先をご記入ください。			
※氏 名		※製作者と ご関係	
※住 所 書類郵送や 作品返却時の 住所	〒	※電話番号 日中ご連絡の 可能な番号	
※E-mail		FAX	
応募作品について			
※作品名	フリガナ		
※サイズ	たて ____ cm × よこ ____ cm (作品のサイズは額縁などを除いた 実際のサイズを記入してください。)		
作品紹介、作品への思い、など(外部公開させていただく場合がございますので、ご了承ください)			
----- ----- -----			
※返却確認	原則作品は返却いたしません。返却希望者には着払いにて返却いたします。 ☐ 返却を希望しない ☐ 返却を希望する		
※その他 同意事項	カレンダーの製作に合わせてトリミングやデザイン編集を行います。その際には確認のご連絡をします。 ☐ 応募にあたり、応募作品にデザイン編集を加えることに同意します。		

注意事項

- ①作者名及び作品名は、そのまま使用しますので、誤りのないように入力してください。
※事務局からの連絡は基本的にメールにて行います。
極力E-mailアドレスをご記入いただくようご協力をお願いいたします。
- ②作品の裏には作品の向きに合わせて作品名と作者名を記載してください。書道作品など作品の裏に記載することができない場合は、外箱などをご用意の上、記載してください。

◆作品表面への記入方法…作品の上下が分かるように上・下の記載をしてください。



送付先

応募期間：7月1日(火)～8月31日(日)当日消印有効

〒658-8555

兵庫県神戸市東灘区住吉本町1-3-19

「ハピネスアート・コンテスト係」宛て

※送料は応募者負担
となります。

お問い合わせは

コープこうべ 暮らしの情報センター

固定電話 無 料
公衆電話 ダイヤル

0120-44-3100

※携帯電話・IP電話からは、
有料ダイヤル**06-7636-2000**におかけください

受付時間 火～土曜/8:30～19:00 日・月曜/8:30～18:00