

題名

作品の説明文（横書き 120 文字程度）

あなたが描いた東京はどんなまちですか。絵画にこめた思いと、あなたが描いた東京を実現するためには、何が必要か、あなたの考えやアイデアを教えてください。

ふりがな		学年	年生
名前		電話番号	
自宅住所	〒	—	
学校名			
学校住所	〒	—	

※この面が見えるように、作品の裏面にしっかりと貼り付けてください※

【送付先】 〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 東京都庁第一本庁舎北塔 11 階
東京都政策企画局計画部計画課「絵画コンクール」担当

●応募方法

- 上記の応募用紙に必要事項を記入し、作品の裏面に貼り付けてください。
- 作品は、上記の送付先まで郵送（送料等は応募者の負担となります）又は持参（受付時間：平日 9 時～17 時）してください。
- クラス、学年、学校単位の送付も可能です。

●応募期限

令和元年 9 月 6 日（金曜日）まで〈消印有効〉

●審査結果

令和元年 12 月上旬までに通知予定

●各賞

最優秀賞（東京都知事賞） 中学生の部 1 点 ほか

●その他

- 作品の著作権は、東京都に帰属します。
- 応募作品は、返却しませんのであらかじめ御了承ください。
- 選考結果や評価などに対する個別の質問には回答しません。
- 入賞作品は、東京都が発行する冊子に掲載させていただくことがあります。
- 入賞者の作品、学校名、氏名等を公表することがあります。
- 個人情報、東京都個人情報の保護に関する条例等に基づき適正に管理します。
- 詳細に関しましては、東京都政策企画局計画部ホームページを御覧ください。
<https://www.seisakukikaku.metro.tokyo.jp/basic-plan/choki-plan/competition.html>

●連絡先

東京都政策企画局計画部計画課 03（5388）2131