

(ブックカバー・単行本サイズ用)

ブックカバーのイラストは枠線からはみ出さないように描いてください。
11月20日(日)までに函南町立図書館に出してください。

函南町立図書館
「ブックカバーをデザインしよう」



ふりがな

氏名: _____

連絡先(電話番号): _____

学校名(学生のみ記入): _____

※個人情報の取扱について: ご記入いただいた個人情報につきましては、お問い合わせ目的以外での利用はいたしません。