別紙様式３

「**こうち介護の日」ポスター・作文コンテスト**

**個人応募表**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 応募部門 | ポスター ・ 作文 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年 |  | 題　名 | 受付  番号 |
|  |  |  |  |
|  |

※受付番号は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |

**（留意事項）**

・応募部門ごとに、応募表を作成してください。

・入賞された場合には、上記の電話番号に連絡させていただきますので、連絡の取りやすい電話番号を記載してください。

・在学中の学校に連絡させていただく場合がありますので、在学中の学校名の記載をお願いします