「**こうち介護の日」ポスター・作文コンテスト**

別紙様式２

**学校別応募表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | 担当者名 | |  |
| 住　　所 | 〒 | | 応募部門 | | ポスター ・ 作文 |
| 電話番号 |  | FAX番号 | |  | |

※応募部門ごとに、応募表を作成してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | | 学年 |  | 題　名 | | 受付  番号 |
| １ | |  |  |  | |  |
|  |
| ２ | |  |  |  | |  |
|  |
| ３ | |  |  |  | |  |
|  |
| ４ | |  |  |  | |  |
|  |
| ５ | |  |  |  | |  |
|  |
| ６ |  | |  |  |  | |
|  |
| ７ |  | |  |  |  | |
|  |

※受付番号は記入しないでください。