

第4回乳がん検診へ行こう！絵画コンクール 学校応募用紙

ふりがな		ふりがな	
学校名		担当教諭 氏名	
所在地	〒		
電話番号		メール アドレス	

応募作品総数・参加生徒総数

絵画作品総数	学校新聞総数	参加生徒総数
作品	作品	名

応募作品総数（絵画作品・学校新聞）、
参加生徒総数をすべてご記入ください。

※学校賞の選考対象は「学校新聞のみ」と
なります。絵画作品は、学校賞以外の賞の
選考対象になります。

参加生徒名簿 **※作品は名簿順に重ねて同封してください。**

応募用紙枚数 1 / 枚

学年	氏名	応募作品 どちらかに○してください
3	例) 予防 花子	絵画 ・ <input checked="" type="radio"/> 新聞 (チーム名: ○○○学校 新聞部)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)
		絵画 ・ <input type="radio"/> 新聞 (チーム名:)

※ この応募用紙のコピーを取って手元にお控えください。

応募後の参加者の把握、後日お渡しする参加賞リストとしてお役立てください。

