「**第１５回こうち介護の日」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 |  | メールアドレス |  |

※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。