わたしの福祉力。

応募用紙

●応募は、お一人様何点でも可能です。但し、応募作品1点につき応募用紙1枚を使用し、すべての用紙に氏名等をご記入ください。
●各項目に大きくはっきりとした文字でご記入ください。誤字・脱字のないようご注意ください。
●団体応募の場合は、ご自宅の「電話番号」「住所」は記入不要です。
●公正な審査を期すため、本文中に団体名・個人名等個人を特定できる文言を記入しないでください。
※応募者の個人情報は、適正な保護管理に努め、本企画以外には一切使用いたしません。

記入不要		
	受付番号	
	高校コード	

フリガナ 氏名		1.男 2.女	ご自宅の電話番号	(　　)　　ー	ご自宅の住所	〒　　ー 都・道 府・県
高等学校の所在地	都・道 府・県		高等学校名	立　　高等学校	学年	年
応募種別 (該当する番号に○)	1.個人　2.団体		入賞した場合、作品を入賞作品集、Webサイト等で発表します。 その場合、「氏名」「高等学校名」「学年」を公表してもよろしいですか?	1.はい　2.いいえ	今後、本学からのDMやお知らせを送付してもよろしいですか?	1.はい　2.いいえ

テーマ	「笑顔」	題名	

800　600　400　200