（別紙様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．

令和６年　　月　　日

**令和６年度 赤十字ポスターコンクール作品応募用紙**

１　学校名

２　所在地　　　　〒

３　連絡先　　　　ＴＥＬ（　　　　　　）　　　　　－

　　　　　　　　　ＦＡＸ（　　　　　　）　　　　　－

４　担当者

５　参加部門　　　□小学校の部　　□中学校の部　　□高等学校の部　　□特別支援学校の部

６　応募作品数　　　　　　　　　　　作品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 学年 | 応募者氏名（ふりがな） | ※審査結果 |
| １ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ２ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ３ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ４ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ５ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ６ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ７ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ８ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| ９ | 年 |  | 最・優・特・入 |
| 10 | 年 |  | 最・優・特・入 |

1. ※欄には記入しないでください。
2. 記入欄が足りない場合はコピーしてご使用ください。