

※作品と一緒にご提出ください

令和 7 年 月 日

令和 7 年度「歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール」
応募用紙

- 1 審査部門名 _____
- 2 住所 _____
- 3 氏名（ふりがな） _____
- 4 学校名 _____ 学校 _____
- 5 学年 _____ 年 _____ 組 _____
- 6 連絡先電話番号 _____

※昼間連絡が取れる電話番号をご記入ください

- 7 メールアドレス _____

- 8 入賞した場合の氏名・学校名・学年の公表について（チェックをお願いします）

☐ 公表に同意します

- 9 連絡事項（あればご記入ください）
