

作品と一緒にご提出ください

令和8年 月 日

令和8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）  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_