

学校・団体等ご担当者用

学校・団体等(応募票A+B)

都道府県協会

※学校・団体等のご担当者は、[応募票A]の貼付された作品をとりまとめていただき、
[応募票B]に必要事項を記入の上、各都道府県協会までご応募ください。
※[応募票B]は学校・団体等ごとに一枚作成してください。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会
第8回 全国小・中学生
障がい福祉ふれあい作文コンクール

応募票B [学校・団体等票]

| 学校名 | (いずれかに○) | | ご担当者氏名 | | | | |
|---|----------|---------|------------|----|----|----|---|
| 立 | 小・中学校 | | ※必ずご記入ください | | | | |
| 団体等名 | | | | | | | |
| 所在地(〒 | - | |) | | | | |
| | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 | | | | | |
| 電話() | - | | | | | | |
| FAX() | - | | | | | | |
| E-mail | @ | | | | | | |
| 応募内容 | | | | | | | |
| 小学生 | 小1 | 小2 | 小3 | 小4 | 小5 | 小6 | 計 |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 中学生 | 中1 | | 中2 | | 中3 | | 計 |
| | 名 | | 名 | | 名 | | 名 |
| 個人情報の取扱いに関する確認 (※確認後、□にチェックしてください。) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 全ての応募者が、本コンクールの「個人情報の取扱いに関するご案内」を確認している。 | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |

(コピー可)

学校・団体等ご担当者用

学校・団体等(応募票A+B)

都道府県協会

※学校・団体等のご担当者は、[応募票A]の貼付された作品をとりまとめていただき、
[応募票B]に必要事項を記入の上、各都道府県協会までご応募ください。
※[応募票B]は学校・団体等ごとに一枚作成してください。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会
第8回 全国小・中学生
障がい福祉ふれあい作文コンクール

応募票B [学校・団体等票]

| 学校名 | (いずれかに○) | | ご担当者氏名 | | | | |
|---|----------|---------|------------|----|----|----|---|
| 立 | 小・中学校 | | ※必ずご記入ください | | | | |
| 団体等名 | | | | | | | |
| 所在地(〒 | - | |) | | | | |
| | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 | | | | | |
| 電話() | - | | | | | | |
| FAX() | - | | | | | | |
| E-mail | @ | | | | | | |
| 応募内容 | | | | | | | |
| 小学生 | 小1 | 小2 | 小3 | 小4 | 小5 | 小6 | 計 |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 中学生 | 中1 | | 中2 | | 中3 | | 計 |
| | 名 | | 名 | | 名 | | 名 |
| 個人情報の取扱いに関する確認 (※確認後、□にチェックしてください。) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 全ての応募者が、本コンクールの「個人情報の取扱いに関するご案内」を確認している。 | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |

(コピー可)

(まじりとり線)