学校・団体ご担当者用

学校・団体［応募票A＋B］
↓
都道府県協会

※学校・団体のご担当者は、［応募票A］の貼付された作品をとりまとめていただき、応募表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。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会

第4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・団体票］

学校名 (いずれかに○) 立 小・中 学校 団体名	ご担当者氏名 ※必ずご記入ください

所在地（〒　　－　　）

都・道・府・県　　市・区・町・村

電 話（　　）　　－

X（　　）　　－

E-mail　　@

応　募　内　容

	小1	小2	小3	小4	小5	小6	計
小学生							名

	中1	中2	中3	計
中学生				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。）

□ 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）

（きりとり線）

学校・団体ご担当者用

学校・団体［応募票A＋B］
↓
都道府県協会

※学校・団体のご担当者は、［応募票A］の貼付された作品をとりまとめていただき、応募表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。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会

第4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・団体票］

学校名 (いずれかに○) 立 小・中 学校 団体名

ご担当者氏名 ※必ずご記入ください

所在地（〒　　－　　）

都・道・府・県　　市・区・町・村

電 話（　　）　　－

X（　　）　　－

E-mail　　@

応　募　内　容

	小1	小2	小3	小4	小5	小6	計
小学生							名

	中1	中2	中3	計
中学生				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。）

□ 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）