

「第4回 協会けんぽ 健康かべ新聞コンクール」 団体応募用紙

学 校 名 <small>※当ではまる方に○を付けてください。</small>	<table border="1"> <tr> <td>県立</td> <td>市立</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>町立</td> <td>村立</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	県立	市立			町立	村立			小学校 中学校								
県立	市立																	
町立	村立																	
学 年 ・ 組 応 募 作 品 数 学 年 の 全 人 数 <small>※欄が足りない場合は印刷してご利用ください。 <small>※学年の全人数は応募していない人も含めた人数を記載ください。</small> </small>	<table border="1"> <tr> <td>年</td> <td>組</td> <td>(応募数</td> <td>点)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>組</td> <td>(応募数</td> <td>点)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>組</td> <td>(応募数</td> <td>点)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>組</td> <td>(応募数</td> <td>点)</td> </tr> </table>	年	組	(応募数	点)		組	(応募数	点)		組	(応募数	点)		組	(応募数	点)	学年の全人数 名
年	組	(応募数	点)															
	組	(応募数	点)															
	組	(応募数	点)															
	組	(応募数	点)															
代 表 教 員 氏 名 <small>※複数名記載可</small>	(フリガナ)																	
学 校 所 在 地	〒																	
電 話 番 号	() —																	
F A X 番 号	() —																	

終日（可能でしたらAM希望）

※本応募用紙は、選考結果のお知らせや入賞者との連絡を円滑に行うために提出いただくものです。

必ず控えを保管ください。

※本応募用紙は、健康かべ新聞コンクールホームページ（「健康かべ新聞」検索）からもダウンロードいただけます。

【作品送付先】

〒810-8721 福岡市中央区天神 1-4-1 西日本新聞社メディアプランニング部
 「健康かべ新聞コンクール」係

<お問合せ先>

西日本新聞社メディアプランニング部

「健康かべ新聞コンクール」係 担当：中村

電話：(092) 711-5490（受付時間／平日 9:30~17:30）

E-mail：hakabe@nishinippon-event.co.jp