

第12回 献血ポスターコンペティション

【郵送・持参用 応募申込用紙】

※お一人様2作品まで応募可能です。必ず1作品につき1枚、本用紙を作品の裏に貼付してください。

※用紙が足りない場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。

① ふりがな【必須】																																																									
お名前【必須】																																																									
② 生年月日【必須】	平成 () 年 () 月 () 日																																																								
③ 住所【必須】 ※団体応募の場合は、所属団体の住所 をご記入ください。	〒 _____ _____																																																								
④ 連絡先【必須】	TEL()-()-()																																																								
④ 応募部門【必須】	・中学生の部 ・高校生の部 ・一般の部																																																								
⑥ 所属学校名・学校所在地 ※⑥⑦は団体応募の場合のみ	所属学校名： 学年：() 年 学校所在県：() 県																																																								
⑦ 代表者（担当教員等）のお名前																																																									
⑧ メールアドレス（任意） ※poster-compe@tkhr.bbc.jrc.or.jp からのメールを受け取れるよう設定してあ るもの。 ※枠内に一文字ずつ楷書でご記入ください。	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																								

献血経験 有・無 （どちらかに○をつけてください）