別紙１（コピーしてご利用ください）

ポスター作品の場合は裏面に貼ってください

**第１回「介護の魅力発信」コンテスト**

**作　品　応　募　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　小・中・高等学校 |
| 学　年 | 　　　　年 |
| 氏　名（またはグループ名）※動画作品はグループ可 | （ふりがな） |
| （漢　字） |
| 作品タイトル |  |

キリトリ線

別紙１（コピーしてご利用ください）

ポスター作品の場合は裏面に貼ってください

**第１回「介護の魅力発信」コンテスト**

**作　品　応　募　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　小・中・高等学校 |
| 学　年 | 　　　　年 |
| 氏　名（またはグループ名）※動画作品はグループ可 | （ふりがな） |
| （漢　字） |
| 作品タイトル |  |