別紙様式１

第２４回広島県献血推進ポスター応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | |
| 学　年 |  | ふりがな |  |
| 名　　前 |  |
| （個人応募の場合は，こちらも御記入ください。）  応募者住所 | | | |
| 電話番号 | | | |
| コメント（作品の説明等） | | | |
|  | | | |

※この用紙を作品の裏面に貼り付けて応募してください。

第２４回広島県献血推進ポスター応募者一覧表

別紙様式２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | |  | | | | | | |
| 所在地 | | | 〒 | | | | | | |
| 連絡先 | | | 担当者名 |  | | | | 応募  総数 | 点 |
| 電話番号 |  | | | |
|  | 学年 | ふ　　り　　が　　な | | |  | 学年 | ふ　　り　　が　　な | | |
| 名　　　　　　　　前 | | | 名　　　　　　　　前 | | |
| 1 |  |  | | | 11 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 2 |  |  | | | 12 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 3 |  |  | | | 13 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 4 |  |  | | | 14 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 5 |  |  | | | 15 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 6 |  |  | | | 16 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 7 |  |  | | | 17 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 8 |  |  | | | 18 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 9 |  |  | | | 19 |  |  | | |
|  | | |  | | |
| 10 |  |  | | | 20 |  |  | | |
|  | | |  | | |