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 |  |  |
|  |  |