別紙様式

薬物乱用防止啓発ポスター応募者一覧表

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | 〒 |
|  | ℡　（　　　　　　）　　　　　－ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　点 |
| 番号 | 学 年 |  | 番号 | 学　年 |  |
|  |  |
| １ |  |  | 11 |  |  |
|  |  |
| ２ |  |  | 12 |  |  |
|  |  |
| ３ |  |  | 13 |  |  |
|  |  |
| ４ |  |  | 14 |  |  |
|  |  |
| ５ |  |  | 15 |  |  |
|  |  |
| ６ |  |  | 16 |  |  |
|  |  |
| ７ |  |  | 17 |  |  |
|  |  |
| ８ |  |  | 18 |  |  |
|  |  |
| ９ |  |  | 19 |  |  |
|  |  |
| 10 |  |  | 20 |  |  |
|  |  |

※必要に応じ、適宜、行を増やしてください。