（別紙２）

令和　年 月 日

青少年赤十字創設100周年記念事業

ポスターコンクール応募用紙一覧

学校名：

校長名： 印

コンクールに応募する出品者は、つぎのとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学　年 | 名　前 | ふりがな | 形式 |
| １ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ２ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ３ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ４ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ５ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ６ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ７ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ８ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| ９ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| １０ |  |  |  | 画用紙 ・ データ |
| 応募点数  （出品を含む） | | 点 |  |  |

※応募作品は各１０点以内です。

※学校で選外になった作品にも、後日、参加賞をお贈りしますので応募点数欄に記載ください。