

令和7年 月 日

令和7年度 赤十字ポスターコンクール作品応募用紙

- 1 学校名 _____
- 2 所在地 〒 _____
- 3 連絡先 TEL () -
FAX () -
- 4 担当者 _____
- 5 参加部門 小学校の部 中学校の部 高等学校の部 特別支援学校の部
- 6 応募作品数 _____ 作品

	学年	応募者氏名 (ふりがな)	※審査結果
1	年		最・優・特・入
2	年		最・優・特・入
3	年		最・優・特・入
4	年		最・優・特・入
5	年		最・優・特・入
6	年		最・優・特・入
7	年		最・優・特・入
8	年		最・優・特・入
9	年		最・優・特・入
10	年		最・優・特・入

- (1) ※欄には記入しないでください。
- (2) 記入欄が足りない場合はコピーしてご使用ください。
- (3) 応募作品に関する権利は、ご応募と同時に主催者に帰属し、応募作品は返却できません。