（別紙１）

令和２年度赤い羽根共同募金ポスターコンクール

応募者名簿

学 校 名（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　）

担当者名（　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　）

応募作品点数　合計(　 　)点、　全校生徒数（　　　　　　　　　　　　　）名

作品の返却についてどちらかに○（　希望　・　不要　）※送料は学校負担になります。

住所　(〒　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

TEL：(　　　　　　　　　　　　　　　　　) 　FAX：(　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品番号 | 学年 | 組・学級 | 応募者氏名 | ふりがな |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**※作品にも番号をつけてください。**

**※用紙が足りない場合はコピーして使用してください。**

（別紙２）

令和２年度赤い羽根共同募金ポスターコンクール

応募作品

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学　年 |  | 組・学級 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 担当者名 |  |

**※必要枚数をコピーして使用してください。**



令和２年度赤い羽根共同募金ポスターコンクール

応募作品

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学　年 |  | 組・学級 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 担当者名 |  |

**※必要枚数をコピーして使用してください。**