

児童・生徒用

個人(応募票A)
↓
学校・団体等

※太線枠内を記入の上、必ず一作品には一枚の[応募票A]を
作文の上にホチキスで貼付してください。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会
第8回 全国小・中学生
障がい福祉ふれあい作文コンクール

応募票A [個人票]

お う ぼ け い ゆ 応募経由	<input type="checkbox"/> 学校・団体等応募 (A票+B票) <input type="checkbox"/> 個人応募 (A票のみ) <small>※いずれかに必ずチェックをつけてください。</small>	
さ く ひん 作 品 タイトル		
お う ぼ し ゃ 応募者 氏 名	フリガナ	
が く ねん 学 年	しょうがっこう 小学校	ちゅうがっこう 中学校
	ねん 年	くみ 組
<input type="checkbox"/>	入選または大臣賞・会長賞を受賞した場合、 《個人情報の取扱いに関するご案内》に記載された 公表を承諾しない方のみチェックしてください。	
と どう ふ けんめい 都道府県名	(いずれかに○)	
が っ こ う め い 学校名	り つ 立	しょう ちゅう が っ こ う 小・中 学校

※上記の太線枠内は必ずご記入ください。

※学校・団体等を通さず個人で応募される方は下記二重線枠内も必ずご記入ください。

じゅう しょ 住 所	〒 -	
	し く ちょう せん 市・区・町・村	
でん わ 電 話	-	-

(コピー可)

学校・団体等ご担当者用

学校・団体等(応募票A+B)
↓
都道府県協会

※学校・団体等のご担当者は、[応募票A]の貼付された作品をとりまとめていただき、
[応募票B]に必要事項を記入の上、各都道府県協会までご応募ください。
※[応募票B]は学校・団体等ごとに一枚作成してください。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会
第8回 全国小・中学生
障がい福祉ふれあい作文コンクール

応募票B [学校・団体等票]

学校名	(いずれかに○)		ご担当者氏名				
立	小・中 学校		※必ずご記入ください				
団体等名							
所在地(〒 -)							
	都・道・府・県		市・区・町・村				
電 話 ()	-						
FAX ()	-						
E-mail	@						
応 募 内 容							
小学生	小1	小2	小3	小4	小5	小6	計
	名	名	名	名	名	名	名
中学生	中1		中2		中3		計
	名		名		名		名
個人情報の取扱いに関する確認 (※確認後、□にチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 全ての応募者が、本作文コンクールの 「個人情報の取扱いに関するご案内」を確認している。							
備 考							

(コピー可)