公益財団法人日本学校保健会

平成28年度　医薬品教育フォトコンクール

応募票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 撮影者 | 氏名： | 学年： |
| 応募作品コメント※医薬品教育啓発ポスターの題材として取り上げた理由・コメントを記入してください。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 部（委員会）名 |  |
| 担当者 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 応募点数 | 　　　／　　　点 |

※各応募作品に添付して、郵送ください。