（別紙様式）

**令和６年度世界エイズデーポスターコンクール応募用紙**

（提出日：　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
|  募 集 区 分（該当する番号を○で囲んでください） | １　　小　学　生　・　中　学　生　の　部２　　高　校　生　の　部３　　一般の部 |
| 応募者 | ふ　り　が　な |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 年　 　齢 | 　　　　　　歳 | 学年、組 | 年　　　　　組 |
| 住　　　　　所 | ふりがな |  |
| 漢　字 |  |
| ふりがな |  |
| 漢　字 | （〒　　　－　　　　） |
| 電 話 番 号 |  |
| 所属学校 | ふ　り　が　な |  |
| 学　　校　　名 |  |
| 学校の所在地 | ふりがな |  |
| 漢　字 |  |
| ふりがな |  |
| 漢　字 | （〒　　　－　　　　） |
| 学校の電話番号担当者氏名メールアドレス |  |

注：１　提出日現在を基準にして所定の事項を記入の上、この応募用紙を作品裏面に貼付してください。

２ 「所属学校」の所在地・電話番号を記入した場合は、応募者個人の住所・電話番号は記入不要です。ただし、その場合も「学年、組」欄は記入してください。

　　３　学校に所属しない方は、「所属学校」欄は空欄としてください。