公益財団法人日本学校保健会
令和６年度学校健康づくり啓発ポスターコンクール

応募票《作者用》

※提出する作品のウラに必ず貼ってください。

学校名		
学年 ※特別支援学校の場合は初等部・中等部・高等部を記入ください	（　　部）　　学年	
作者名		
絵を思いついたキャッチコピー （番号だけでも結構です）	該当番号	番
	キャッチコピー	

（きりとり線）

公益財団法人日本学校保健会
令和６年度学校健康づくり啓発ポスターコンクール

応募票《作者用》

※提出する作品のウラに必ず貼ってください。

学校名		
学年 ※特別支援学校の場合は初等部・中等部・高等部を記入ください	（　　部）　　学年	
作者名		
絵を思いついたキャッチコピー （番号だけでも結構です）	該当番号	番
	キャッチコピー	