

第45回「中学生の主張大阪府大会 ～伝えよう！君のメッセージ～」応募票

このたびは、第45回「中学生の主張大阪府大会 ～伝えよう！君のメッセージ～」のご応募ありがとうございます。
作品は、当応募票と一緒に下記あてご送付いただきますようお願いいたします。

●応募作品は、 _____ 名分 _____ です。(各学校3名まで)

●下記1もしくは2のいずれかに必ずチェック☑していただき、人数をご記入ください。

1 学校内全作品は _____ 名分 _____ であるが、
校内選考の結果 _____ 名分 _____ 応募する。

2 学校内全作品は _____ 名分 _____ であり全てを応募する。

学 校 名	
学 校 所 在 地 <small>※結果通知の書類を送付します。</small>	〒 _____
応募責任者教員等名前 (担当者名前)	フリガナ _____
電 話 番 号	
F A X 番 号	
応募のきっかけ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 学校への案内を見て <input type="checkbox"/> 大阪府子ども青少年課 HP や Twitter を見て <input type="checkbox"/> 昨年度も応募 <input type="checkbox"/> 入賞者や担当者から聞いて <input type="checkbox"/> その他 (_____)

※本大会（応募）に関する連絡及び問い合わせは、記載いただきました応募責任者教員様あてに行います。

※提出書類（提出前にご確認ください。）

当応募票（第45回「中学生の主張大阪府大会～伝えよう！君のメッセージ～」応募票）

本人自筆による400字詰原稿用紙（A4判縦書き）原本※コピー不可
（必ずコピーを保管してください。入賞した際、発表の読み原稿として必要です。）

<申込み・問い合わせ先>（平日9時～17時30分）
 〒540-8570
 大阪市中央区大手前2丁目
 大阪府 福祉部 子ども家庭局 子ども青少年課青少年育成グループ内
 青少年育成大阪府民会議事務局 担当 林・井村・眺野
 電話：06-6941-7681 FAX：06-6941-7679