

# 学校・団体ご担当者用

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]に必要な事項を記入の上、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11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】		ご担当者氏名					
立	(いずれかに○) 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)

# 学校・団体ご担当者用

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]に必要な事項を記入の上、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11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】		ご担当者氏名					
立	(いずれかに○) 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)

縦向き