

## 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 (いすれかに○) 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1	小2	小3	小4	小5	小6	計
小学生	名	名	名	名	名	名	名
中学生	中1		中2		中3		計
	名	名	名	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。)

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 (いすれかに○) 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1	小2	小3	小4	小5	小6	計
小学生	名	名	名	名	名	名	名
中学生	中1		中2		中3		計
	名	名	名	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。)

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