

令和2年 月 日

令和2年度 薬物乱用防止啓発ポスターコンクール応募用紙

学 校 名 \_\_\_\_\_ 学校

学校所在地 \_\_\_\_\_

担 当 者 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

応募者氏名	ふりがな	学年

※記入欄が足りない場合には、御手数ですが複写して御利用ください。

応募作品数 \_\_\_\_\_ 点