

令和8年 月 日

令和8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

※氏名等は正確にご記入ください。(入選した場合、この名簿を使用して賞状等を作成します。)

※記入欄が足りない場合には、お手数ですが複写して御利用ください。

応募作品数 _____ 点