

「標語」 応募用紙

応募締切：令和7年9月30日（火）まで

献血運動推進「標語」			
① （この欄に標語をご記入ください）			
②			
③			
住 所	〒 -		
ふりがな			
氏 名			
電話番号	()	年 齢 （応募時点の年齢）	
学 校 名※		学 年	

（※在籍する学校を通じてご連絡させていただく場合がございますので必ずご記入ください。）

近年の最優秀作品

年	開催地	最優秀作品
R5	千葉県	届けよう あなたの気持ち 誰かの明日へ
R6	岐阜県	踏み出す一歩 今日の私が 誰かの未来
R7	宮城県	献血で あなたは誰かの ヒーローに

（切り取り）

「ポスター」 応募用紙

応募締切：令和7年9月30日（火）まで

住 所	〒 -		
ふりがな			
氏 名			
電話番号	()	年 齢 （応募時点の年齢）	
学 校 名※		学 年	

（※在籍する学校を通じてご連絡させていただく場合がございますので必ずご記入ください。）

応募方法

この用紙を作品の裏面左上に貼り付け、郵送等により応募すること。
※貼付することにより作品にシワ等の影響が出る場合は、作品の裏面左上に、次の事項を直接記入の上、郵送等により応募すること。
①住所、②氏名（ふりがな）、③電話番号、④学校名、⑤学年、⑥年齢（応募時点の年齢）

郵送先

〒680-8570 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地
鳥取県 福祉保健部 健康医療局 医療・保険課
献血運動推進「標語」「ポスターデザイン」募集担当