【別紙３】

**令和７年度「歯の保健思想普及のための児童・生徒の作品」申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担　当

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **図　画** | 児童・生徒氏名 | ふりがな | 学年 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ポ　ス　タ―** | 児童・生徒氏名 | ふりがな | 学年 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **標　　　　語** | 児童・生徒氏名 | ふりがな | 学年 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **習　字** | 児童・生徒氏名 | ふりがな | 学年 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※作品は各学校で選考の上、優秀と認められた５点以内の作品(各部門)を応募して頂きますようお願いいたします。**