|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　【提出用】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【提出用】 |
|  | 別紙様式２切り取らずこのまま標語と一緒に提出ください | キリトリセン |  | 別紙様式 ２ 児童･生徒用ジェンダー平等標語 応募票 |
| 児童生徒**氏　名** |  | 標語 | 学校名 |
| ※入賞された際に、コミュニティ課から連絡をいたしますので、希望される連絡先（ご住所、電話番号）を記入してください。【ご住所】(〒　　 - )　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【電話番号】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  | 学校 年 |
| 【メールアドレス】※メールでの連絡を希望される場合は記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 氏名 | フリガナ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |  |
| 　　　**※ご記入いただきました個人情報は、今回のポスター・標語募集にのみ利用させていただきます。** |