

応募締切：令和6年9月30日（月）まで

## 「標語」応募用紙

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               |  |  |
|     |      | <small>(応募時点の年齢)</small> |                  |  |  |
| 学校名 |      | 学年                       |                  |  |  |

### 近年の最優秀作品

| 年    | 開催地 | 最優秀作品               |
|------|-----|---------------------|
| 令和4年 | 愛媛県 | 届けよう あなたの気持ち 誰かの明日へ |
| 令和5年 | 千葉県 | 助けたい 思いが届く 献血で      |
| 令和6年 | 岐阜県 | 踏み出す一歩 今日の私が 誰かの未来  |

(切り取り)

応募締切：令和6年9月30日（月）まで

## 「ポスター」応募用紙

|     |      |                          |    |  |  |
|-----|------|--------------------------|----|--|--|
| 住所  | 〒    |                          |    |  |  |
|     | ふりがな |                          |    |  |  |
|     | 氏名   |                          |    |  |  |
|     | 電話番号 |                          | 年齢 |  |  |
|     |      | <small>(応募時点の年齢)</small> |    |  |  |
| 学校名 |      | 学年                       |    |  |  |

### 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

〒980-8570

宮城県仙台市青葉区本町三丁目8番1号

宮城県保健福祉部 薬務課 献血運動推進全国大会班  
献血運動推進「標語」「ポスターデザイン」募集担当