\*この応募用紙を作品(「ポスター」)とともに郵送して下さい。(コピーも可)

## 平成18年度健康増進普及月間の「ポスター」応募用紙

フリガ ナ <u>名 前</u>							
生年月日		年	月	日	生	(	歳)
性 別			男 •	女			
フリカ゛ナ	_						
住 所	<del>T</del>						
電話番号							
学校名				(	年生	<b>E</b> )	

## [提出先]

〒 105-0001 東京都港区虎ノ門 1 - 2 5 - 5 財団法人 健康・体力づくり事業財団 虎ノ門 3 4 M T ビル 6 F 「平成 1 8 年度健康増進普及月間のポスター募集」係

## 「ポスター」の応募方法

上の応募用紙をコピーするか、上の応募用紙を参考にして必要事項を記入したものを ポスターと一緒に郵送してください。