（別紙）

令和６年度佐賀県愛鳥週間ポスターコンクール応募票

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 TEL:　担当者名：　　　　　　　　　　 MAIL： |
| 参加総数**（学校への出品数）** | ※学校へ作品を出品した全ての生徒数を記入してください。　　　　　　　名　　　　　　　　　　　　 |  |
| ※原則返却しません。必要な場合は、生産者支援課まで引き取りをお願いします。 |
| **うち、県への応募作品** | ※引き取りを、**希望する　・　希望しない****どちらかに○を付けてください。** |
| № | 学年 | （　ふ　り　が　な　） | 入賞した場合の氏名の公表の可否 |
| （　　氏　　　名　　） |
| １ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ２ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ３ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ４ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ５ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ６ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ７ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ８ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| ９ |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 10 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 11 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 12 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 13 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 14 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 15 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 16 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 17 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 18 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 19 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |
| 20 |  |  | 可 ・ 否 |
|  |