

(別添様式)

## 第44回石川県防災ポスターコンクール応募票

学校名	
学校住所	
学校TEL	— —
学校FAX	— —
担当者名	
担当者 メールアドレス	
応募枚数	枚

※学校以外の単位で応募される場合は、その団体名等を記入してください。

※応募作品には、この応募票を添えてください。

**【応募締切】** 令和8年9月1日(火)

**【応募先】** 〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

石川県危機管理部危機管理政策課  
地域防災推進グループ  
(電話番号：076-225-1488)