

「ストップ！コロナ差別！啓発ポスター」団体（学校等）応募票

団体（学校等） 名称			
団体（学校等） 所在地		電話番号	
応募数	点	応募者数	名
参加賞送付	()から希望送付先に○をつけてください。 (記載がない場合は、団体の所在地にお送りします。)		
参加賞については、(団体（学校等） ・ 代表者 ・ 各個人※) に送ってください。			
団体代表者	(役職・氏名)		
(送付者が代表者の場合のみ、代表者住所・電話番号を記入)			
住 所		電話番号	
確認・応募	上記のとおり、応募します。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">令和3年 月 日</div> 提出者氏名 _____ 提出者連絡先（電話） _____ (FAX) _____		

※各個人宛への参加賞送付を希望する場合は、それぞれの送付先の住所を記載してください。

※優秀な作品への記念品の贈呈方法については、別途ご連絡します。□

○個人情報の取扱い

応募によって得られた個人情報につきましては、県が主催する人権啓発イベント等における作品の展示・披露、参加賞・記念品や各種案内の郵送目的以外には使用しません。