（別添）

**第４７回「中学生の主張大阪府大会～伝えよう！君のメッセージ～」応募票**

このたびは、第47回「中学生の主張大阪府大会～伝えよう！君のメッセージ～」にご応募いただきありがとうございます。

原稿は、当応募票と一緒に下記応募先あてご送付いただきますようお願いします。

●応募作品は、 　　　　　　　　名分　　です。（各学校3名まで）

●下記1もしくは2のいずれかに必ずチェック☑していただき、人数をご記入ください。

□１ 学校内全作品は　　　　　　　　　　　名分　　ですが、

校内選考の結果　　　　　　　　　　　名分　　応募します。

□２ 学校内全作品は　　　　　　　　　　　名分　　であり、全てを応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校所在地  ※結果通知の書類を送付します。 | 〒　　　　－ |
|  |
| （ふりがな）  担当者名 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 応募のきっかけ  （複数回答可） | □学校への案内を見て  □大阪府青少年支援課HPやSNSを見て  □昨年度も応募　　　　　　□入賞者や担当者から聞いて  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※本大会（応募）に関する連絡及び問い合わせは、記載いただきましたご担当者様あてに行います。

●提出書類（提出前にご確認ください）

**□ 本応募票**（第４７回「中学生の主張大阪府大会～伝えよう！君のメッセージ～」応募票）

**□ 本人自筆による４００字詰原稿用紙（Ａ４判縦書き）原本**　※コピー不可

　　　（原稿は返却しませんので写しを保管してください。）

**【応募・問い合わせ先】** （平日9時00分～18時00分）

**青少年育成大阪府民会議事務局**（大阪府福祉部子ども家庭局青少年支援課内）

〒540-8570　大阪市中央区大手前２丁目

TEL：０６－６９４１－７６８１　FAX：０６－６９４1－７６７９

メールアドレス　kodomoseishonen@gbox.pref.osaka.lg.jp