

第 18 回高校生福祉フォーラム

高校生福祉大賞コンテスト応募用紙

高校区分(該当するものに○) 1. 公立(都・道・府・県) 2. 私立

高校名(正式名称)

高校住所 〒(—)

TEL

FAX

ふりがな
連絡担当教員名 _____ (役職名 _____)

個人の場合

ふりがな
発表生徒氏名 _____ (年生)
_____ (年生)
_____ (年生)

グループの場合

ふりがな
グループ名 _____
ふりがな
代表生徒氏名 _____ (年生) 人数 _____ 名
参加者全員の
氏名(ふりがな) _____

<応募時の送付物>

- ①この応募用紙
- ②発表原稿を出力印刷したもの
- ③発表原稿のデータを保存したフロッピーディスク・USB等

※発表方法により発表原稿の提出が難しい場合は、事前に問い合わせてください。

応募締切 平成 28 年 10 月 14 日(金)必着(郵送・メール添付にて)

※応募者が複数いる場合は、この応募用紙を印刷してご応募下さい。

応募先 〒854-0082 長崎県諫早市西栄田町 1212 番地 1

長崎ウエスレヤン大学 高校生福祉フォーラム事務局
TEL : 0957-26-8279 / FAX : 0957-26-8206 (福祉実習教育室 : 中野)
E-mail : fukush@wesleyan.ac.jp