

※この応募用紙を作品：「ポスター」とともに郵送して下さい。

### 薬物乱用防止広報啓発ポスター応募用紙

フリガナ

名 前

生年月日 平成 年 月 日生 ( 歳)

性 別 男 ・ 女

フリガナ

学 校 名 ( 年生)

学校所在地 〒 都道府県 市区町村

学校連絡先

[ 提出先 ]

〒100-8959 東京都千代田区霞が関3-2-2

文部科学省初等中等教育局健康教育・食育課保健管理係

TEL : 03-6734-2976

FAX : 03-6734-3794

<著作権及び肖像権の使用許可について>

私が著作権を有する薬物乱用防止広報啓発ポスターについては、文部科学省が実施する薬物乱用防止広報啓発活動のため、趣旨に添った編集、学校などでの掲示等一般での使用、また、この作品が一般の方への露出があることを含めて承諾します。

平成 年 月 日

氏 名