別紙２（作品と一緒に送付してください）

**第１回「介護の魅力発信」コンテスト応募者名簿**

　■学校名：

　■学校所在地：

　■担当教諭名：　　　　　　　　　　　　　　　　　■電話：（　　　　）　　―

　■応募点数：　　　　　　　　　　点

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 学　年 | 氏　名（漢字） | 氏　名（ふりがな） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

※記入欄が足りない場合は、コピーしてご利用ください。