（様式２）

ＮＯ．

令和７年度赤い羽根共同募金イラスト募集

応募者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 電話番号 |  |
| （フリガナ）  担当者氏名 |  |
| 返却希望 | 希望する　　　　　　　　　　　　　希望しない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年 | （フリガナ）  氏　　　名 | 入選作品の氏名、学年及び学校名を作品展・インターネットにて公表します。お手数をおかけしますが、ご本人並びに保護者さまに氏名等の公表についてご確認をいただき、該当欄へ○印をご記入願います。 | |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |
|  |  | 承認する | 承認しない |