

令和8年2月10日(火)までにFAXにて
応募数のご連絡をお願いします

**提出先:協会けんぽ愛知支部
(FAX番号:052-856-1491)**

こちらの用紙はご応募いただく際に使用しますので、ご応募までお手元に保管ください。

ポスターコンクール応募作品連絡票

応募作品数	点	
小学校名	名古屋市立	小学校
ご住所	名古屋市 区	
ご担当者名		
ご連絡先	— —	
実施方法	<input type="checkbox"/> 学校の授業（令和 年 月） <input type="checkbox"/> 冬休みの課題（全員） <input type="checkbox"/> 冬休みの課題（希望者のみ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

2月24日(火)～3月4日(水)(土日除く)に協会けんぽの委託事業者がポスターの受け取り・参加賞の受け渡しに伺う予定です。日時の指定はできませんので、ご了承願います。

【連絡先】〒450-6363 名古屋市中村区名駅1-1-1 J Pタワー名古屋 23階
企画総務グループ (TEL. 052-856-1479 FAX. 052-856-1491)