

たくさんの
ご応募お待ち
しています!

愛媛県歯科医師会

第19回



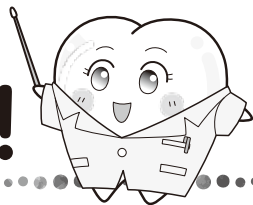
団体応募
についての
ご案内

応募の人数・作品数を参考に、団体賞として表彰いたします。
団体応募用データファイル（エクセル形式：Eメールでの応募）を使用するか、または個別の応募ハガキ等をひとまとめにして応募してください。（※以前用意しておりましたB4サイズの団体応募用紙は廃止いたしました。）

- 教員や職員、PTA等、学校または団体の関係者の作品も団体応募に含めていただけます。
- 団体応募に含まれる各応募作品は、個人賞の対象にもなります。

個別の応募ハガキ等を
ひとまとめにして応募する場合
必ず
こちらの**団体応募票**を
添付してください

応募方法は**2**とおり!



パソコンで応募（エクセル形式データ）

愛媛県歯科医師会のウェブサイトから、所定のデータファイルをダウンロードしてください。

愛媛県歯科医師会ウェブサイト

<http://www.ehimedia.or.jp/>

データファイルに全員分の応募作品・必要事項を記入の上、Eメールに添付して送信してください。

【送信先】 haiku@ehimedia.or.jp

応募ハガキ等をまとめて応募

応募作品・必要事項を記入した全員分の応募ハガキ等をひとまとめにして、左の【団体応募票】に**必要事項を記入したものを添付し**、郵送等でお送りください。【団体応募票】が添付されていない場合、まとめたの応募でも団体応募としての受付ができない場合がありますのでご了承ください。

※応募ハガキならびに団体応募票は
コピーして使用していただいても結構です。

応募締切 令和4年9月10日(土) ※当日消印・発信有効

いい歯の日イベント・表彰式 令和4年11月3日(祝・木)

問い合わせ・応募先 **愛媛県歯科医師会事務局**
「第19回はぴかちゃん歯いく大賞」係
〒790-0014 愛媛県松山市柳井町2-6-2
TEL 089-933-4371 FAX 089-932-5048
E-mail haiku@ehimedia.or.jp

※ご応募いただいた個人情報は個人を特定しない統計・当選者への連絡等に使用させていただきます。

愛媛県
歯科医師会
第19回



団体応募票

(フリガナ) 学校名または団体名	
住所(〒)	
電話番号	
学校長名または代表者名	
応募担当者名	
全校児童・生徒数または団体所属人数 (教員、職員、PTA等を含まない人数)	
応募人数	応募総句数
名	句

※切り取り線