

※応募用紙コピー使用可

申込日 年 月 日

ひろしま看護フェスタ2025 絵画コンクール応募用紙

- ・応募作品とタイトル、作者の氏名・学年は、ひろしま看護フェスタ2025の会場に展示します。また、広島県看護協会のホームページ・会報等に掲載することがあります。
- ・応募用紙に必要事項をご記入の上、作品裏にはがれないように貼りつけてご応募ください。

作品タイトル	
--------	--

【作者についてご記入ください】

フリガナ	
氏名	
学年	新 年生 ※令和7年(2025年)4月からの新学年をご記入ください

【保護者様のお名前・連絡先】

ご連絡先として何うものであり、保護者様のお名前・住所等については会場や紙面への掲示はいたしません。

フリガナ	
氏名	
ご自宅住所	〒
お電話番号	()

<応募先>

直接本会までご持参いただくか、下記の住所まで、作品が折り曲がらないように梱包してご応募ください。
(月～金:8時30分～17時00分 ※祝日を除く)
応募にかかる費用はご負担ください。

宛名としてご利用
ください

キリトリ

〒730-0803
広島市中区広瀬北町9-2
公益社団法人広島県看護協会 事務局事業部 宛

5月12日は



看護の日

看護の心をみんなの心に