

ポスター・青パト写真応募用紙

(都道府県名) 大きく書いてください

(課題番号)

下から選んで枠いっぱいに入力してください

自宅住所 〒

- ① 子供・女性の犯罪被害防止
- ② 暴力団排除の徹底
- ③ 青パト活動写真

TEL

青パト活動写真応募票 (キリトリ可)

氏名 (フリガナ)

年齢

【写真のタイトル】

歳

【撮影場所】

職業 (または学校名・学年)

【青パト所持団体名】

(学校住所) 〒

【自宅住所】 〒

TEL

【氏名】

年齢

TEL

歳

【職業または学校名・学年】

キリトリ可

*応募作品のウラに貼ってください (コピー可)