

# 高崎健康福祉大学高校生論文コンテスト 2024 学校賞応募票

応募日	2024 年 月 日		応募数 (10 点以上)	点
学校名				
学校住所	〒			
E-mail		学校 TEL		
担当教諭 氏名	ふりがな			

- 下記にご応募いただく生徒の学年と氏名をご記入いただくか、名簿（書式自由）を添付してください（グループ応募の場合は代表者の情報を記入してください）

	学年	氏名	事務局記入欄 (何れも記入しないでください)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

	学年	氏名	事務局記入欄 (何れも記入しないでください)
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

**《アンケートにご協力ください》**

◆ このコンテストをどちらで知りましたか ※該当する番号に○をつけてください（複数回答可）

1. 大学 HP                      2. 公募のまとめ web サイト                      3. 大学案内                      4. オープンキャンパス

5. 他の先生から聞いて                      6. 家族から聞いて                      7. チラシ                      8. 新聞

9. テレビ                      10. ラジオ                      11. その他（                      ）

※学校賞に応募する場合は、応募票と学校賞応募票の両方が必要です。