

被害者支援センターすてっぷぐんま「ポスターデザイン」出品票

平成28年 月 日

フリガナ 出品者氏名		学 科		学 年	
		性 別	男 ・ 女	年 齢	
住 所	〒				
連絡先(TEL)					
E-mail					
結果通知送付先					
作品に対する コメント					

※共同制作の場合、出品者氏名は、グループ名や代表者名など、ご希望のものをご記入ください。
 なお、住所・連絡先は代表者の方のものをご記入ください。