

第9回薬物乱用防止啓発ポスター展

作品応募用紙

年 月 日

氏名	(ふりがな)
学校名	
学年	
作品名	
自分の思いを 記入ください	

一般社団法人京都府薬剤師会 2021
(作品の裏面に貼りつけてください)

第9回薬物乱用防止啓発ポスター展

作品応募用紙

年 月 日

氏名	(ふりがな)
学校名	
学年	
作品名	
自分の思いを 記入ください	

一般社団法人京都府薬剤師会 2021
(作品の裏面に貼りつけてください)