

(別添様式)

第43回石川県防災ポスターコンクール応募票

学 校 名	
学校住所	
学校 T E L	— —
学校 F A X	— —
担当者名	
担当者 メールアドレス	
応募枚数	枚

※学校以外の単位で応募される場合は、その団体名等を記入してください。

※応募作品には、この応募票を添えてください。

【応募締切】 令和7年7月15日（火）

【応募先】 〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

石川県危機管理部危機対策課
自主防災推進グループ
(電話番号：076-225-1483)