別紙様式２（添付応募者名簿）

「ごみ１／３減量大作戦」子どもポスター応募者名簿(1)

学校名 ______________________________

電話番号 ______________________________

FAX番号 ______________________________

担当者名 ______________________________

この名簿に書ききれない場合は、続きを応募者名簿(2)にご記入ください。

応募作品総数 ________点

番号	氏名	ふりがな	学年	テーマ番号

※①学校名、氏名（ふりがな）、学年、テーマ番号を必ずご記入ください。
②応募作品は、応募者名簿順に並べてご提出ください。

お問い合わせ先
資源循環課　都市美化係
係長　小川　担当　佐藤
〒500-8701 岐阜市司町40番地１　14階
TEL 058(214)2178（直通）
FAX 058(264)7119
Email ： sigen@city.gifu.gifu.jp

「ごみ１／３減量大作戦」子どもポスター応募者名簿⑵

応募者名簿⑴に書ききれない場合は、続きをこの名簿にご記入ください。

番号	氏名	ふりがな	学年	テーマ番号