

健康づくり図画ポスター応募総括表

平成 26 年 月 日

学 校 名	
住 所	
担 当 者 名	
電 話 番 号	

1 年 生 応 募 数	
2 年 生 応 募 数	
3 年 生 応 募 数	
4 年 生 応 募 数	
5 年 生 応 募 数	
6 年 生 応 募 数	
応 募 総 数	

連絡先

高知市丸ノ内2丁目6番5号

高知県国民健康保険団体連合会事業課

T E L 088-820-8415

F A X 088-820-8416

U R L <http://www.kochi-kokuhoren.or.jp>