

令和6年健康診断啓発ポスターデザイン参加申込書

ふりがな	
氏名	
大学名	
学部・学科	
学籍番号	
連絡先 (TEL)	
E-Mail	

誓約書

私は、以下の作品について申請者本人の創作物であることを誓約します。

この作品は他者の知的所有権を侵害しておらず、他者の作品や顔写真、商品、商標等が作品中に含まれていません。

(西暦) _____年____月____日

本人署名_____

【必ずお読みください】

こちらの申込書にご記入をお願い致します。また、誓約書欄にはご本人の直筆による署名となりますのでお間違いないようお願い致します。

連絡先に関しては、当日の授賞式の際に連絡を取れる番号のご記入をお願い致します。

作成いただいた申込書に関してはPDF化していただき、募集要項に記載のアドレスまでメールをお願い致します。申し込み完了に関しましては、事務局からの返信をもって完了とさせていただきます。

鹿児島市薬剤師会
会長 谷口 欣平