（様式②）

**令和７年度「環境と健康のポスター・標語コンクール事業」**

**２次選考推薦書および経費助成申請書**

令和７年　　月　　日

一般財団法人 広島県環境保健協会理事長　　様

㊞

【公衛協名】

【代表者名】

【事務担当者】

所　属　　　　　　　　　　氏　名

住　所　〒　　－

　　　　　　　　　　　連絡先　　　（　　　）

**１.「環境と健康ポスター・標語コンクール事業」２次選考に下記のとおり推薦します。**

【ポスター】

　○環境分野　小学校低学年の部　　　　　点

環境分野

合計　　　　点

　　　　　　　小学校高学年の部　　　　　点

　　　　　　　中学校の部　　　　　点

　○健康分野　小学校低学年の部　　　　　点

　　　　　　　小学校高学年の部　　　　　点

健康分野

合計　　　　点

　　　　　　　中学校の部　　　　　点

**＊２次選考に推薦する作品数をご記入ください。**

【標　　語】

　○環境分野　小学校低学年の部　　　　　点

環境分野

合計　　　　点

点

　　　　　　　小学校高学年の部　　　　　点

　　　　　　　中学校の部　　　　　点

　○健康分野　小学校低学年の部　　　　　点

　　　　　　　小学校高学年の部　　　　　点

健康分野

合計　　　　点

点

　　　　　　　中学校の部　　　　　点

**＊２次選考に推薦する作品数をご記入ください。**

**※作品とあわせて推薦作品一覧（Excel：学校名、学年、氏名、ふりがな、標語作品）を、電子データにてご提出下さい。当協会ＨＰ（公衛協活動各種申請書）から様式がダウンロードできます。**

**２．応募作品数及び参加学校数**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野・部門 | | **小学校**  **応募作品数** | **参加**  **学校数** | **中学校**  **応募作品数** | **参加**  **学校数** |
| ポスター | 環境分野 | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** |
| ４年生（　　　　　　）点  ５年生（　　　　　　）点  ６年生（　　　　　　）点 |
| **合　計（　　　　　　）点** | **合　計（　　　　　　）点** |  |
| 健康分野 | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** |
| ４年生（　　　　　　）点  ５年生（　　　　　　）点  ６年生（　　　　　　）点 |
| **合　計（　　　　　　）点** | **合　計（　　　　　　）点** |
| ポスター  参加学校数 | 小学校の数 | **(　　)校** | 中学校の数 | **(　　)校** |
| 標　　語 | 環境分野 | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** |
| ４年生（　　　　　　）点  ５年生（　　　　　　）点  ６年生（　　　　　　）点 |
| **合　計（　　　　　　）点** | **合　計（　　　　　　）点** |
| 健康分野 | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** | １年生（　　　　　　）点  ２年生（　　　　　　）点  ３年生（　　　　　　）点 | **(　　)校** |
| ４年生（　　　　　　）点  ５年生（　　　　　　）点  ６年生（　　　　　　）点 |
| **合　計（　　　　　　）点** | **合　計（　　　　　　）点** |
| 標語  参加学校数 | 小学校の数 | **(　　)校** | 中学校の数 | **(　　)校** |
| 参加学校数 | | 小学校の数  （重複しない学校数） | **(　　)校** | 中学校の数  (重複しない学校数) | **(　　)校** |

　　※中高一貫校、義務教育学校の場合は、相当する学年に記入してください。

**３．活動助成金の申請（いずれかに○をしてください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請する | 申請しない |

　　　※「申請する」の場合は、４もご記入ください。

**４．振込先**

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座番号 | （　普通 ・ 当座　） |
| ふりがな  口 座 名 |  |
|  |

※助成額は、参加学校数および応募作品数が確定した後にお知らせします。