|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **「自治医科大学　スピーチ動画コンテスト」　参加申込書** | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | ふりがな |  | | 性別 | 男　・　女 | | | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒　　　- | | | | | | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | 電話番号/FAX | | |  | | | |
| 高校名 |  | | | | | 学年 | | 年生 | | |
| コンテストを知った  きっかけ | 該当するものに○印を付けてください。（ 複数回答可 ） ①高校の先生　　②ポスター・チラシ　　③本学ホームページ　　④家族　　⑤読売新聞社媒体　　⑥その他　（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| テーマ | ２０３０年の地域医療：何を守り、何を創るか | | | | | | | | | |