|  |
| --- |
| **「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 |