

(別紙 1)

令和 6 年度大和高田市特定健診ポスター応募用紙

学校名	学年
小学校	年生
氏名	ふりがな

----- (きりとり) -----

応募用紙に学校・学年・氏名（必ずふりがなを振ってください。）ポスターの裏面右下に貼り付けてください。

ポスター裏面

応募用紙