**(公)日本歯科技工士会　四国ブロック　主催**

**Ⓐ第6回「高校生 自由彫刻コンテスト」申込用紙**

**必要事項を記入の上、下記までFAXしてください。（下記のどちらかにお送りください。）**

**⇒ FAX：0877-46-6833（事務局：香川県歯科技工士会）**

**087-851-6416（事務局：香川県歯科医療専門学校）**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご担当者様**  **氏名** |  |
| **住所** | **〒　　　　-** |
| **電話番号** |  |
| **学校名** |  |
| **必要石膏数** | **個** |

**●上記の住所宛に石膏棒をご持参またはお送りさせていただきます。**

**●学校単位でまとめてお申し込みされる場合は、ご担当者様氏名をご記入いただき、必要な個数をご記入ください。また別紙Ⓑの申込者名簿もご提出ください。**

**●高校でまとめてお申し込みされる場合は、1校当たりの上限を40名とし（お1人様1個）とさせていただきます。あらかじめご了承ください。**

【お問い合わせ】

高校生 自由彫刻コンテスト　事務局

香川県歯科技工士会 TEL・FAX：0877-46-6833

〒762-0038　香川県坂出市笠指町 7-5

香川県歯科医療専門学校　TEL：087-851-6414　FAX：087-851-6416

〒760-0020　香川県高松市錦町二丁目 8 番 37 号

応募作品と一緒にご提出ください。

**(公)日本歯科技工士会　四国ブロック　主催**

**第6回「高校生 自由彫刻コンテスト」応募用紙**

**応募上の注意をご確認の上、下記の応募欄にご記入ください。応募用紙は、作品とともに事務局まで送付ください。（持参でも受け付けいたします）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | | | | |
| **住所** | **〒　　　-** | | | | |
| **電話番号** |  | | | | |
| **学校名** | **高等学校**  **中等教育学校** | **学年** | **年** | **部活動** | **部** |
| **作品**  **タイトル** |  | | | | |
| **アピールポイント** |  | | | | |
| **彫刻に使用した道具** | （例：彫刻刀・電動工具 等） | | | | |

**＜応募に関する注意事項＞**

**●応募作品は、応募者自身のオリジナルの作品に限ります。**

**●送付中の作品の破損については、事務局は一切の責任を負いません。**

**●個人情報は主催者が適切に管理し、運営上の連絡、主催者、協賛者からの資料発送等の目的のみに利用いたします。**

**●コンテスト結果は四国4県の歯科技工士会、および河原医療大学校HPにて発表致します。**

**●ご希望の方には歯科技工士養成学校から進学に関する資料をお送りさせていただきます。必要のない方はこちらにチェックを入れてください。□**

**作品返却時（受賞作品以外）上記と違う住所への発送を希望される場合は、以下ご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **住所** | **〒　　　-** |
| **電話番号** |  |