

自殺対策の標語応募用紙

①作 品 (標語) (※概ね20字以内)

②標語にこめた思いをご記入下さい。

③お名前 (ふりがな)

④郵便番号
〒

⑤ご住所又は勤務先(学校)名

⑥連絡先電話番号(日中連絡のつくもの)

⑦年齢

歳

応募締め切り 令和6年6月28日 金

○郵送又はファックスで応募される場合

応募用紙又はお手持ちの用紙を使用し、①標語、②標語にこめた思い(可能な限り記入)、③お名前(ふりがな)、④郵便番号、⑤住所又は勤務先(学校)名、⑥連絡先電話番号(日中連絡のつくもの)、⑦年齢を記載の上送付。

※県ホームページから応募用紙のダウンロードができます。



○メールで応募される場合

応募用紙又はメール本文に、①標語、②標語にこめた思い(可能な限り記入)、③お名前(ふりがな)、④郵便番号、⑤住所又は勤務先(学校)名、⑥連絡先電話番号(日中連絡のつくもの)、⑦年齢を記載の上送付。

【応募及びお問合せ先】

〒850-8570 長崎市尾上町3-1

長崎県福祉保健部 障害福祉課 精神保健福祉班 TEL 095(895)2456(直通)

FAX 095(823)5082

メールアドレス hyougo2024@pref.nagasaki.lg.jp