



郵送



- ① 裏ページのフォーマットを漏れなく記載してください。※記入漏れがあると応募が受け付けられませんのでご注意ください
もしくは、裏ページのQRコードから応募フォームを記入してください
- ② 下記住所に郵送してください
※着払いOK
〒761-0701
香川県木田郡三木町池戸 1750-1
香川大学医学部附属病院 小児科医局



データ送付



- ① 裏ページのQRコードから応募フォームを記入してください
- ② Googleアカウントをお持ちの方は、
応募フォームからデータ送付してください
- ③ お持ちでない方は、事務局より送られる
送付用メールに下記2点を満たした状態で
返信してください
 - 作品の写真もしくはスキャンデータを添付
 - 件名にお名前を記載

のり付け



締切り：9月11日（金）消印有効

