

# 八頭町 受けようがん検診 標語コンテスト応募用紙

作品			
ふりがな			
氏名			
ペンネーム (必須)			
住所	〒		
電話番号 (携帯番号)		メール アドレス	

募集内容	『受けようがん検診』を題材とする標語 (町民の健康増進及びがん検診の受診率向上を目指すことを題材とする標語)		
応募資格	八頭町内に在住または在勤・在学する方		
応募方法	郵送、ファクシミリまたは電子申請 【郵送】〒680-0463 鳥取県八頭郡八頭町宮谷254番地1 八頭町保健課(郡家保健センター) 保健係 【ファクシミリ】0858-72-3565	電子申請はこちら	
募集期間	令和7年6月1日(日)から令和7年8月22日(金)まで(必着)		
賞	受賞作品2点を選定 ○最優秀賞 1点(記念品 5千円相当) ○優秀賞 1点(記念品 3千円相当)		
結果発表	受賞された方へお知らせします。選外者への通知は行いません。 また町の広報誌に掲載します。		
その他	1. 応募作品は、自作のもので未発表のもの、 <b>1人1作品</b> とします。 2. 令和8年度のがん検診受診勧奨ポスター及び啓発物等に使用します。 3. 受賞者へ連絡が取れない場合、次点の作品を受賞作品とします。 4. 本応募に伴う個人情報は、本事業に関する目的以外には使用しません。		