

作品応募シート

○以下の2つの項目に同意のうえ□にチェックを入れ、必要事項を記入して作品に同封してください。作品には学校名、学年の記入は不要です。

〈ご応募いただく先生方へ〉

○団体で応募する際は、1校につき1枚「団体用作品送付シート」の添付が必要です。「団体用作品送付シート」は、本学ホームページからダウンロードしてください。

応募方法および留意事項を読み、その内容に同意して応募します。

応募作品は、オリジナルで未発表の作品です。また、他のコンテストには応募していません。

| | | | | | |
|---------------|---|-------------|----|-----------------------|----------------------|
| 選んだテーマ | <input type="checkbox"/> テーマ1「医療と福祉、わたしの体験」 <input type="checkbox"/> テーマ2「未来のための今を生きる」 <input type="checkbox"/> テーマ3「多様性を認め合う社会をめざして」 | | | ※選んだテーマにチェックを入れてください。 | |
| 題名 | | | | | ※作品の最初にも題名を記入してください。 |
| ふりがな | | | | | 性別 |
| 応募者氏名 | | | | | |
| ふりがな | 〒 | | | | |
| 応募者住所 | 〒 | | | | |
| 応募者電話番号 | 自宅 | メール アドレス | PC | | |
| | 携帯 | | 携帯 | | |
| ふりがな | | | | 学年 | 年 |
| 学校名 (正式名称) | | | | クラス | 組 |
| ふりがな | 〒 | | | | |
| 学校住所 | 〒 | | | | |
| 学校電話番号 | | | | | 担任先生 氏名 |

※個人情報、本コンテスト運営の目的以外には使用いたしません。

※「作品応募シート」および「団体用作品送付シート」は、本学ホームページからダウンロードできます。



医療福祉の多彩なエキスパートを育てる。

国際医療福祉大学

<https://www.iuhw.ac.jp/>

大田原キャンパス

栃木県大田原市北金丸2600-1
TEL. 0287-24-3210

■ 保健医療学部

- 看護学科
- 理学療法学科
- 作業療法学科
- 言語聴覚学科
- 視機能療法学科
- 放射線・情報科学科

■ 医療福祉学部

- 医療福祉・マネジメント学科

■ 薬学部

- 薬学科(6年制)

成田キャンパス

千葉県成田市公津の杜4-3
TEL. 0476-20-7705

■ 医学部

- 医学科

■ 成田看護学部

- 看護学科

■ 成田保健医療学部

- 理学療法学科
- 作業療法学科
- 言語聴覚学科
- 医学検査学科
- 放射線・情報科学科 ※

東京赤坂キャンパス

東京都港区赤坂4-1-26
TEL. 03-5574-3828

■ 赤坂心理・医療福祉

- マネジメント学部

- 心理学科

- 医療マネジメント学科

小田原キャンパス

神奈川県小田原市城山1-2-25(本校舎)
TEL. 0465-21-0361

■ 小田原保健医療学部

- 看護学科

- 理学療法学科

- 作業療法学科

福岡キャンパス

福岡県福岡市早良区百道浜1-7-4
TEL. 092-407-0805

■ 福岡看護学部

- 看護学科

※2020年4月開設予定。設置届出書類提出中(2019年4月現在)。

大川キャンパス

福岡県大川市榎津137-1
TEL. 0944-89-2000

■ 福岡保健医療学部

- 理学療法学科

- 作業療法学科

- 言語聴覚学科

- 医学検査学科

■ 福岡薬学部

- 薬学科(6年制) ※