

日本脳卒中協会 脳卒中月間ポスターデザイン
応募用紙

* 必須項目

氏名 *	フリガナ	年齢 (2026年10月30日現在)
		満 歳
所属	企業、団体、学校名などをご記入ください。記入しなくても問題ありません。	
住所（自宅） *	〒	
電話 *		
e-mail address *		
デザインに関する アピールポイント * (コンセプト)	(300字以内)	
この公募を何でお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> インターネットや SNS <input type="checkbox"/> 職場、学校で知った <input type="checkbox"/> 知り合いから教えてもらった <input type="checkbox"/> その他 ()	

個人情報は日本脳卒中協会の個人情報取り扱い規定に基づき適切に取り扱います。

URL : <https://www.jsa-web.org/privacy.html>