



2020年度 20歳未満飲酒防止教育“学校コンクール” エントリーシート

学校名				代表者名 (学校長名)			
担当者名 (先生名)				担当科目			
所在地 (学校住所)	〒	□□□□	□□□□	都 道 府 県	市 郡 区		
電話番号	—	—		全生徒数	_____名		

提出物 ※は必須	※1. 本エントリーシート 2. 活動の様子が分かる写真 3. 生徒による活動の資料や制作物等 4. その他、補足資料および参考資料等
-------------	--

●パンフレット内に『2020年度 20歳未満飲酒防止教育“学校コンクール”』審査基準が掲載されています。ご確認の上以下ご記載ください。

タイトル 「 _____ 」

1 今回の取組みを行ったきっかけや理由をお書きください。

2 具体的な取組み内容（特に工夫、注力したポイントなど）と成果をお書きください。

3 取組みにおいて学校以外で地域や家庭などと連携された点があれば、お書きください。

4 今後の20歳未満飲酒防止教育に向けた予定があれば、お書きください。

コンクールを知ったきっかけを教えてください。 当てはまるものすべてに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	<input type="checkbox"/> 学校保健 <input type="checkbox"/> 健康教室 <input type="checkbox"/> ビール酒造組合Webサイト <input type="checkbox"/> 日本洋酒酒造組合Webサイト <input type="checkbox"/> その他Webサイト(_____) <input type="checkbox"/> 事務局からの電話 <input type="checkbox"/> 他の先生からの紹介 <input type="checkbox"/> その他(_____)
---	---