|  |
| --- |
| 菊川市制20周年記念ロゴマーク　応募用紙 |

【デザイン】下記の枠内に記入してください。

【作品の説明】150字程度でご記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

【応募者情報】

必ずご記入ください。なお、応募された時点で、募集要項の内容を了承したものとします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （かな） |  | | 年齢 | 歳 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　　－ | | | |
| 電話※ |  | 職業（学校名） |  | |
| E-mail | ＠ | | | |
| 菊川市との関わり |  | | | |

※日中ご連絡がとれるお電話番号を記入してください。