

# 巨理町町制施行70周年記念ロゴマーク応募用紙

<b>氏名</b> (ふりがな)		<b>生年月日</b>	大正・昭和・平成・令和
			年 月 日 ( 歳)
<b>住所</b>	〒		
<b>連絡先</b> (電話番号・メールアドレス)	電話 - -	メールアドレス	
<b>※保護者同意欄</b> (応募者が18歳未満の場合)	ロゴマークの応募に同意します。 保護者名(自署): _____		
<b>ロゴマークのデザイン</b>			
<b>作品の説明</b> (作品に込めた思いや表現したいことなどを記入してください)			