|  |
| --- |
| **下妻市制施行70周年記念ロゴマーク 応募用紙** |
| ふりがな | 姓 | 名 |
| 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　日中つながる連絡先を記入してください。 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日  | 年齢 | 歳　 |
| 職業 | 学生の場合は、学校名と学年を記入して下さい。 | 下妻市との関わり（いずれかに○） | あり　　なし |
| 作品の説明作品に込められた思いなど |  |
| 応募するロゴマークのデザイン |
|  |



応募日　令和６年　　　月　　　日

※応募にあたっては、「下妻市制施行70周年記念ロゴマーク募集要項」を

必ず確認してください。

募集要項