|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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