筑西・下妻広域連携バス愛称募集　応募用紙

募集期間　令和6年12月25日(水) ~ 令和７年１月24日(金) ※当日消印有効

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 愛称 |  |

※使用する文字は、ひらがな・漢字・カタカナ・アルファベットに限る。

|  |  |
| --- | --- |
| 愛称の説明 |  |

※愛称に込めた思いや意味を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 応募者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　 　― |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |