

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	@