

吉川市市民活動サポートセンター
イメージキャラクターなまえ(愛称)応募用紙

《キャラクターなまえ(愛称)》

氏名 (個人・グループ代表者)			
年齢	歳	性別	男・女
保護者署名 (応募者が未成年の場合)	未成年の応募にあたり保護者として承諾します。(保護者自署)		
住所	〒 ー		
電話番号			
メールアドレス (お持ちの方はご記入ください。)			

【グループ応募の場合】 代表の方は上の欄に、メンバーの方は下の欄にご記入ください。

グループ名 (グループ名がある場合はご記入ください。)				
氏名	年齢	性別	住所	
	歳	男・女		
			TEL	
保護者署名(応募者が未成年の場合)				
氏名	年齢	性別	住所	
	歳	男・女		
			TEL	
保護者署名(応募者が未成年の場合)				
氏名	年齢	性別	住所	
	歳	男・女		
			TEL	
保護者署名(応募者が未成年の場合)				

※上記に記載頂いた個人情報、当応募の目的以外には使用いたしません。

※採用されたなまえ(愛称)の著作権他、全ての権利は吉川市市民活動サポートセンターに帰属します。

応募期限:平成 28 年 4 月 30 日(土)※当日必着

吉川市市民活動サポートセンター ☎048-984-1888 (内線 232)