大潟村創立６０周年記念ロゴマーク　応募用紙（１枚目）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 市町村記入欄 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日 | 年　齢 | 　　　　　　　歳（提出時点） |
| （応募者が高校生以下の場合）保護者氏名 |  | 性　別 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号※日中連絡がとれる番号 |  | 職　業（学校名・学年） |  |
| 電子メールアドレス |  |
| ロゴマークの説明　デザインのポイントや、どんなことをイメージして作成したかなど、２00文字以内で自由に記載してください。 |
| 【同意事項】右の記載をよく読み、右のチェックボックスにチェックを入れてください。 | 私は、募集要項に記載された全ての事項に同意し、応募作品の知的財産権等に係る問題が発生した場合には一切の責任を負います。　（下の□にチェックを入れて下さい）[ ]  |

※ロゴマークは次項に記載してください。

大潟村創立６０周年記念ロゴマーク　応募用紙（2枚目）

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村記入欄 |  |

|  |
| --- |
| ロゴマーク |

※別紙に記入の場合は、必ずＡ４サイズとし、のりやセロハンテープで貼り付けをせずに添付してください。