坂戸市制施行５０周年記念ロゴマーク応募用紙

|  |
| --- |
| 【デザイン記載欄】 |

|  |  |
| --- | --- |
| **作品の説明** |  |
| **ふりがな** |  |
| **氏　名** |  |
| **住　所** | **〒** |
| **年　齢** | **歳** |
| **連絡先** | **（電話番号）****（e-mail）** |
| **保護者同意****（応募者が18歳未満の場合）** | **ロゴマークの応募に同意します。****保護者名（署名）** |

※応募された時点で、募集要項記載事項に同意したものとします。