

「まちだ社会福祉だより」題字デザイン応募用紙

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|----|---|----|--|
| (ふりがな) 氏名 | | 年齢 | 才 | 性別 | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | ※日中の連絡がつきやすい番号をご記入ください。 | | | | |
| 職業・所属先 | ※会社員の方は職業を、学生の方は学校名・学年をご記入ください。 | | | | |
| 作品に込めた 想いや、作成 に至ったエピ ソード等 | | | | | |

私は、応募した作品について、全ての権利が社会福祉法人町田市社会福祉協議会に帰属することに同意いたします。また、採用となった際には氏名、住所(町名のみ)が掲載されることに同意いたします。

年 月 日

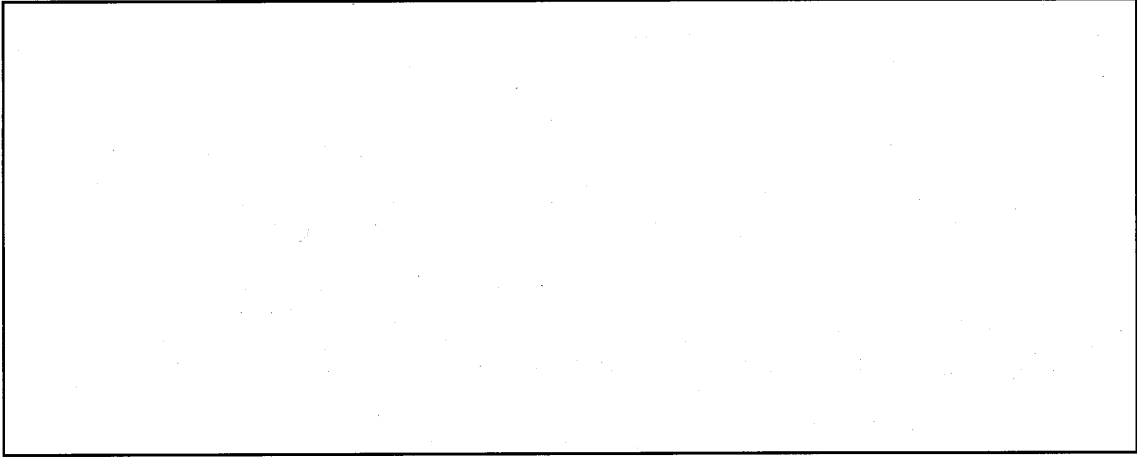
本人または保護者(法定代理人)

氏名

※応募者が18歳未満の場合は、保護者(法定代理人)がご記入ください

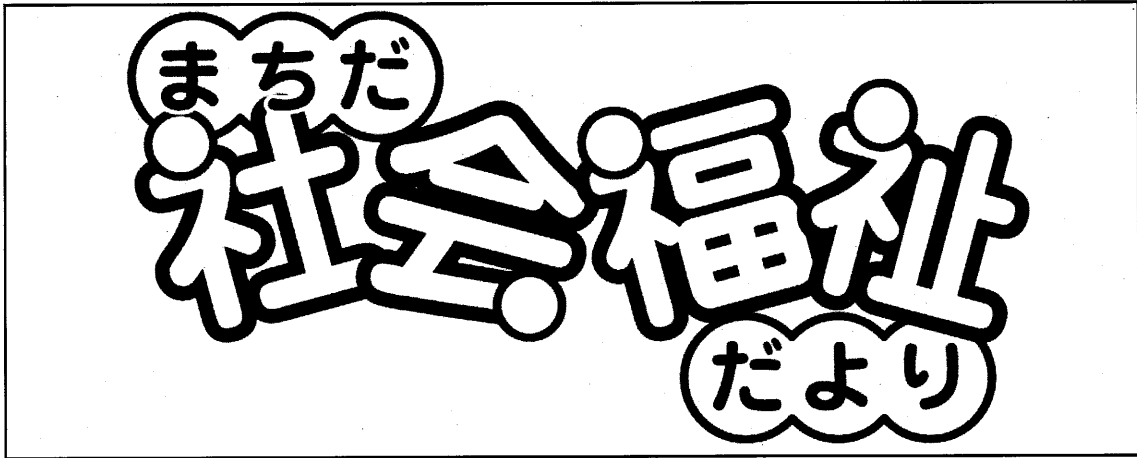
まちだ社会福祉だより タイトル作成用紙

※枠内に自由にデザインしてください



まちだ社会福祉だより タイトル下絵

※枠内に色を塗ったり、イラストを追加してください



別紙応募用紙と併せて提出してください。