

士幌町開町 100 周年記念事業 キャッチフレーズ 応募用紙

住所（駐在区）	
氏名	
生年月日	年 月 日（ 歳 ）
電話番号	
保護者氏名・連絡先 （未成年の場合のみ記入）	電話番号

キャッチフレーズ(20文字以内)

《作品についての説明》

《注意事項》

- ・応募にあたっては、募集要項を必ずご確認ください。
- ・応募をもって本募集要項に同意いただいたものとみなします。
- ・応募者の個人情報は、本事業に関する用途以外の目的には使用しません。