

川西市制７０周年記念ロゴマーク応募用紙

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 | |  | 生年月日 | | 平成  年　　月　　日（　　歳）  令和 |
| 住所 | | 〒 | | | |
| 連絡先  (電話番号・メールアドレス) | | ☎　　 － － | | ✉ | |
| 保護者の氏名・連絡先 | ☎　　 － － | | | |
| □　　作品案を別紙で提出される場合はCheck✔をいれてください | | | |

【応募資格】

　１８歳以下の方（平成１７年４月２日以降に生まれた方）であれば、どなたでも応募いただけます。保護者の同意を得た上で応募してください。

【提出方法】

応募用紙に必要事項を必ず記載してください。

画用紙など別の用紙を使用いただいてもかまいません。その場合はＡ４サイズ以内とし、応募用紙と合わせて提出してください。電子データ（JPG、GIF）や別の用紙で提出する場合は「ロゴマーク案」の記入は不要です。

（１）提出期限

　　令和５年７月３１日（月）当日消印有効（メールでの受付は、３１日（月）受信分有効）

　（２）提出方法

　　①電子メールの場合

　　　・応募先のアドレス：kawa0213@city.kawanishi.lg.jp

　　　・件名を「ロゴマーク応募」とすること。

　　②郵送・持参の場合

　　　・作品を折り曲げないように留意し、封筒に「ロゴマーク応募」と明記すること。

　　　・〒６６６－８５０１　川西市中央町１２－１

　　　　市制７０周年記念事業事務局　宛

　　　（受付時間：平日９時～１７時　市役所4階13番窓口）

　　　　TEL:０７２－７４０－２０３４

　　　　　　　　　　　　　　　　　募集要項など詳しいことはこちら→

作品は裏面に記載してください

|  |  |
| --- | --- |
| ロゴマーク案 | |
|  | |
| 作品の説明 |  |