「伊勢崎市合併２０周年記念」ロゴマーク募集要領応募用紙

**１．応募者情報**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **応募者氏名（代表者氏名）** | ふりがな | 　 | **電話** | **自宅** | 　 |
| 姓 | 名 |
| 　 | 　 | **携帯** | 　 |
| **雅号****（ペンネーム）** |  |
| ※採用後、公表時に雅号（ペンネーム）を希望する場合は記入 |
| **法人・団体名等** |  | **年齢** | **歳** |
| ※法人や団体での応募の際は記入 |
| **メールアドレス** |  |
| **職　業** | 　 |
| 学生の場合は、学校名・学年等を記載してください |
| **住　所** | 〒　　　　　－ |
| **保護者同意** | 　　　　同意する　　　・　　　　同意しない |
| ※応募者が１５歳以下の場合はどちらかに〇をつけてください。 |

**締切日　令和５年１１月１０日（金）（必着）**

|  |  |
| --- | --- |
| **応募作品の説明（コンセプトや表現している内容など）** |  |
|
|
|
|
|

・記入いただいた個人情報は、本募集に関すること以外の目的には使用しません。

・提出いただいた作品は返却いたしません。

・実際の使用にあたっては、配色や配置などを変更する場合があります