**岩出市制施行20周年記念キャッチコピー応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **応募作品****(20文字以内）** |  |
| **作品の説明****（必須）** |  |
| **住所****（必須）** | 〒　　　　―　　　　 |
| **（ふりがな）****氏名****（必須）** | （かな） | **※応募される方が未成年の場合****保護者氏名****（必須）** | （かな） |
| （氏名） | （氏名） |
| **電話番号****（必須）** | 平日昼間に連絡のつく番号をご記入ください。（　　　　） | **※応募される方が未成年の場合****保護者****連絡先****（必須）** | （　　　） |
| **職業****（任意）** |  |
| **生年月日****（必須）** | 　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　　）歳 |

※必須事項は必ずご記入ください。記入がない応募内容については、選考の対象となりませんのでご注意ください。

※１８歳未満の方は保護者の許可が必要です。