

社会福祉法人 江東区社会福祉協議会
マスコットキャラクターデザイン 応募用紙

『社会福祉法人 江東区社会福祉協議会 マスコットキャラクターデザイン募集要項』の内容に同意して応募します。

記入日：令和6年 月 日

応募者情報	ふりがな		年齢	歳
	お名前			
	ご住所	〒		
	ご連絡先		職業 (学年)	

(以下、応募者が18歳未満の場合のみ記入)
必ず保護者の方がご記入ください。

保護者の同意	18歳未満の方は保護者の同意が必要です。 □上記応募者がマスコットキャラクターデザインへ応募することに同意します。		
	ご住所	〒 <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
	お名前 (署名)		

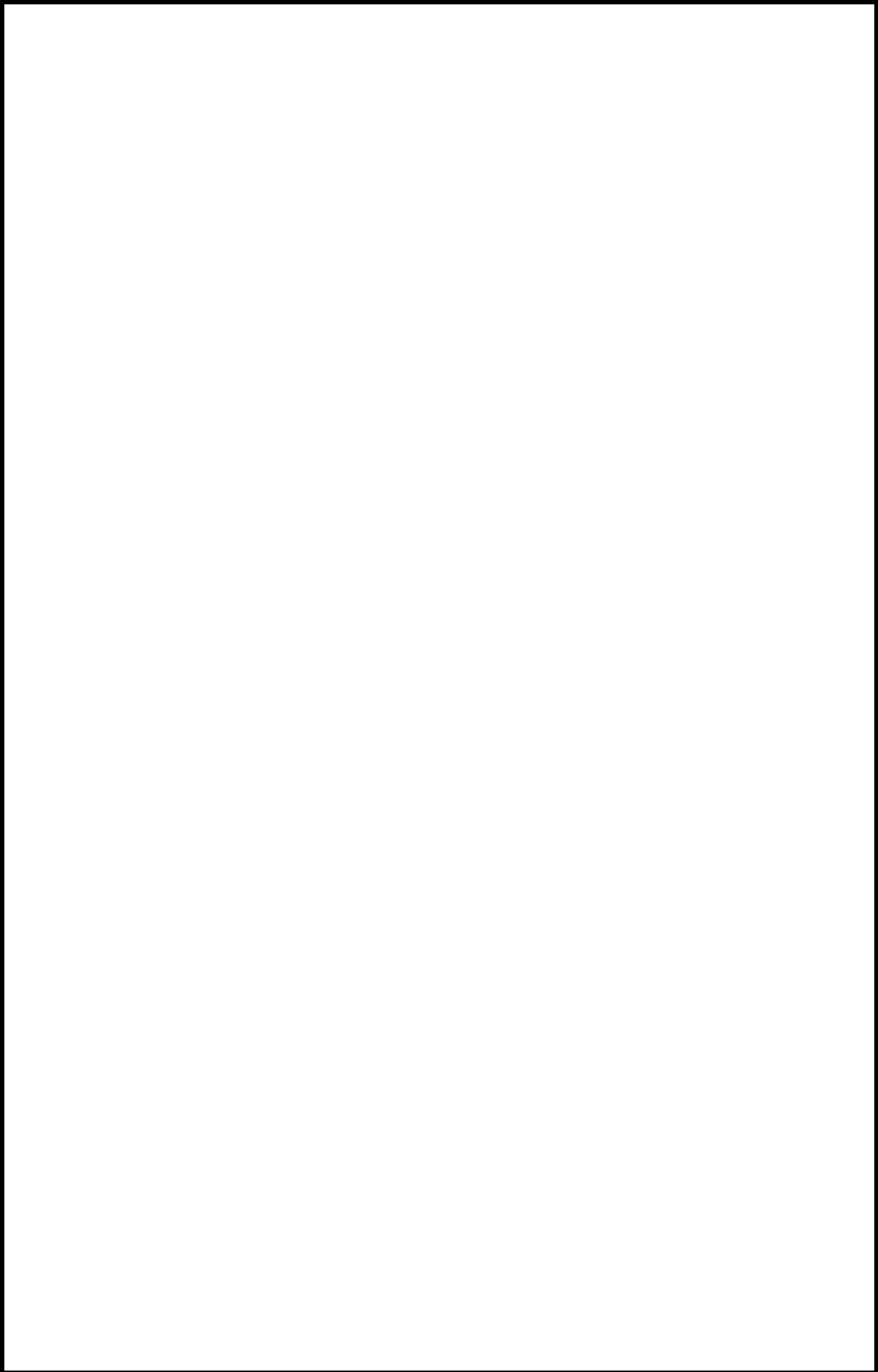
キャラクター名 (愛称)

--

キャラクタープロフィール
(キャラクターの解説、込められた作者の思いなどご記入ください。)

--

キャラクターデザイン画



記入例

社会福祉法人 江東区社会福祉協議会
マスコットキャラクターデザイン 応募用紙

『社会福祉法人 江東区社会福祉協議会 マスコットキャラクターデザイン募集要項』の内容に同意して応募します。

記入日：令和6年 月 日

応募者情報	ふりがな	こうとう はなこ	年齢	30 歳
	お名前	江東 花子		
	ご住所	〒 135-0016 江東区東陽6-2-17		
	ご連絡先	03-3647-1710	職業 (学年)	会社員

(以下、応募者が18歳未満の場合のみ記入)
必ず保護者の方がご記入ください。

保護者の同意	18歳未満の方は保護者の同意が必要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記応募者がマスコットキャラクターデザインへ応募することに同意します。		
	ご住所	〒 <input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
	お名前 (署名)	江東 太郎	

キャラクター名 (愛称)

--

キャラクタープロフィール
(キャラクターの解説、込められた作者の思いなどご記入ください。)

--