


 しゃかいふくしほうじんいわいずみちようしゃかいふくしきょうぎかい
 社会福祉法人岩泉町社会福祉協議会
 おうぼようし
「マスコットキャラクター」応募用紙

「社会福祉法人岩泉町社会福祉協議会マスコットキャラクター募集要項」の内容に同意して応募します。

応募者 情報	(ふりがな) 団体名		人数	名
	住所	〒		
	電話番号		申請者 (代表)	
責任者の 同意	【申請者が18歳未満の場合は下記により責任者の同意が必要です。】			
	<input type="checkbox"/> 応募者がマスコットキャラクターへ応募することに同意します。			
	住所	〒		
	氏名(署名)	申請者との関係		

キャラクターの愛称^{あいしょう}

プロフィール(キャラクター設定^{せってい} その他作品に込められた意味、由来、作者の思いなど、自由^{じゆう}に記入してください。)



しゃかいふくしほうじんいわいずみちょうしゃかいふくしきょうぎかい
社会福祉法人岩泉町社会福祉協議会
おうぼようし

「マスコットキャラクター」応募用紙(デザイン)

が しょうめん
デザイン画(正面)

が はいめん
デザイン画(背面)

※ 1枚1作品で、ぜんしん全身がわかるようにカラーでか描いてください。