「マスコットキャラクター」



キャラクターの

プロフィール（キャラクター　その他に、、のなど、にしてください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者情報 | （ふりがな）氏　　名 |  | 年　齢 | 歳令和６年５月１日時点 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 職　業（学年） |  |
| 保護者の同意 | 【１８歳未満の方は下記により保護者の同意が必要です。】□　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者との続柄 |

「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。

「マスコットキャラクター」（デザイン）

デザイン（）

デザイン（）

※　1枚１作品で、がわかるようにカラーでください。