赤磐市市制20周年ロゴマーク　応募用紙

|  |
| --- |
| **ロゴマークの説明・思い等**（１００字程度） |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **住所** | 〒 | | | |
| **氏名** | | | **年齢** | |
| **電話番号** | | **学校名**  **(学生の場合)** | |  |
| **メールアドレス** | | | | |