佐世保市役所

政策経営課　広域連携班行き

作品番号

※記入不要

「西九州させぼ広域都市圏」ロゴマーク応募用紙

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 年齢 | 　　　　　　　　　　　　　歳　　　　　　 | 性別 | (どちらかに○印)男 ・ 女 |
|  |
| ※グループの場合、グループ名と代表者氏名 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 職業 | ご職業又は学校名と学年　 |
| 作品の説明・コンセプト | （200字以内で記入してください。） |