本宮市誕生20周年記念ロゴマーク応募用紙

応募者氏名（フリガナ）	（　　）		
生年月日（年齢）	大正　昭和 平成　令和　　年　　月　　日（　　歳）	職業（学校等）	
住所	〒　　－		
電話番号	－　　－	メールアドレス	
本宮市との関わり			
作品説明 （込めた想い、デザインの説明等）			
保護者氏名（フリガナ） ※応募者が１８歳未満の場合	（　　）		