

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 <small>（込めた想い、デザインの説明等）</small>			
保護者氏名（フリガナ） <small>※応募者が18歳未満の場合</small>	（ ）		