**紀の川市合併20周年記念キャッチフレーズ応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **応募作品****(20文字以内）** |  |
| **作品の説明****（必須）** |  |
| **住所****（必須）** | 〒　　　　―　　　　 |
| **（ふりがな）****氏名****（必須）** | （かな） | **※応募される方が未成年の場合****保護者氏名****（必須）** | （かな） |
| （氏名） | （氏名） |
| **電話番号****（必須）** | 必ず連絡のつく番号をご記入ください。（　　　　） | **保護者****連絡先****（必須）** | （　　　） |
| **生年月日※****（任意）** | 　　　　　年　　　　月　　　　日　（満　　　　歳） |
| **職業※****（任意）** | [ ] 会社員　[ ] 公務員　[ ] 自営業／個人事業　[ ] 会社役員　[ ] 専業主婦・主夫[ ] 学生　[ ] アルバイト／パート　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **学校名・学年****（任意）** | 学校名：　　　　　　　　　　　　　学年： |
| **表彰希望****（必須）** | [ ] 希望する　　[ ] 希望しない |

※必須事項は必ずご記入ください。記入がない応募内容については、選考の対象となりませんのでご注意ください。

※生年月日・職業の記載は任意です。生年月日は、「次世代賞」「ふるさと愛賞」の作品表彰の選考にあたり使用します。記入がない場合、「最優秀賞」「優秀賞」の選考のみとなりますので、ご注意ください。