|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名護市市制50周年記念　ロゴマーク　応募用紙**  「名護市市制50周年記念　ロゴマーク募集要項」に同意し、下記の通り応募します。 | | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | 職業　　　　　（学校名・学年） |  |
| 作品の　説明 |  | | |
| 応募者と名護市との関係 |  | | |

　ロゴマーク

* 以上の項目について記載されていれば、任意の様式でも構いません。ただし、サイズはA4判とします。