|  |
| --- |
| **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。