|  |
| --- |
| **結城市制施行70周年記念ロゴマーク 応募用紙** |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 通勤又は通学先(市外在住の方) |  | 年齢 | 満　　　　　　歳(在学の場合)　小学校 / 中学校 /高校 / 大学 / その他 　　　　年生 |
| 電話番号 |  |
| 作品の説明(作品に込めた思いなどを記入してください) |  |
| 応募するロゴマークのデザイン |
|  |

募集要項

※応募にあたっては、「結城市制施行70周年記念ロゴマーク募集要項」を必ず確認してください。

にあたっては、「結城市市制施行70周年記念ロゴマーク募集要項」を必ず確認してください。

応募日　令和５年　　　月　　　日