

年 月 日

しゃかいふくしほうじんさのししゃかいふくしきょうぎかい
社会福祉法人佐野市社会福祉協議会
おうぼようし
「マスコットキャラクター」応募用紙

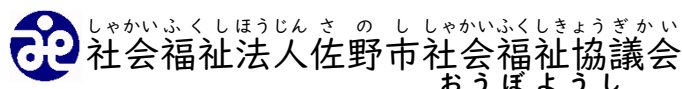
「社会福祉法人佐野市社会福祉協議会マスコットキャラクター募集要項」の内容に同意して応募します。

応募者 情報	(ふりがな) 氏名		年齢	歳 令和7年1月1日時点
	住所	〒		
	電話番号		職業 (学年)	
保護者の 同意	【18歳未満の方は下記により保護者の同意が必要です。】			
	<input type="checkbox"/> 応募者がマスコットキャラクターへ応募することに同意します。			
	住所	〒		
	氏名(署名)	応募者との続柄		

キャラクターの愛称^{あいしょう}

プロフィール(キャラクター設定^{せってい} その他作品に込められた意味^{さくひんこ}、由来^{いみ}、作者の思いなど^{ゆらい さくしゃ おも}、自由に記入してください。)^{じゆう きにゆう}

年 月 日



「マスコットキャラクター」応募用紙(デザイン)
おうぼようし

が しょうめん
デザイン画(正面)



が はいめん そくめん
デザイン画(背面や側面)



※ 1枚1作品で、^{ぜんしん}全身がわかるようにカラーで^か描いてください。