

← 本用紙を表紙として2枚目に作品を綴り左隅を留めて下さい。

作品番号

同封作品数 点

# Kasuga Brand Logo Award

## 福岡県春日市 ロゴマーク募集コンテスト 応募用紙

応募者氏名					
フリガナ					
氏名		男 ・ 女		歳	
共同制作者名①	フリガナ		共同制作者名②	フリガナ	
	氏名	男 ・ 女		氏名	男 ・ 女
		歳			歳
共同制作者名③	フリガナ		共同制作者名④	フリガナ	
	氏名	男 ・ 女		氏名	男 ・ 女
		歳			歳
代表者住所	〒 -				
	都 道 府 県				
代表者連絡先					
TEL	( )	携帯電話	( )		
E-mail	@				
代表者所属(社名・学校名)			代表者所属(部署・学部)		
本コンテストを知ったきっかけ(複数回答可)					
春日市ホームページ ・ 宣伝会議ホームページ ・ 市報「かすが」 ・ 春日市からの案内 宣伝会議からの案内 ・ 知人の紹介・その他( )					
企画意図(必須)					

本応募用紙は、応募作品1点につき、1枚添付してください。2点以上同封の際には、右上の点数と相番を記入し、作品用紙にも相番を割り振ってください。  
郵送先 〒810-0001 福岡市中央区天神 2-14-8 福岡天神センタービル 株式会社宣伝会議「春日市シティプロモーション事業ロゴ募集コンテスト事務局」宛

事務局使用欄