

「オリジナルキャラクター」応募用紙

●「オリジナルキャラクター募集要綱」の内容に同意の上、以下の通り応募します。

応募者 情報	(ふりがな) 氏名		年齢 ・ 学年	歳
	住所	〒		
	電話番号		職業 (学校名等)	
	メールアドレス	@		
保護者の 同意	【18歳未満の方は保護者の同意が必要です。】			
	<input type="checkbox"/> 上記応募者がオリジナル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)			

キャラクターの名前・愛称

--

プロフィール(名前の由来・性格や設定 ^{せってい} その他作品に込めた意味や想いなど ^{じゆう きにゆう} 自由に記入してください。)

--

しゃかいふくしほうじん まつだまちしゃかいふくしきょうぎかい
社会福祉法人 松田町社会福祉協議会
「オリジナルキャラクター」デザイン応募用紙

●デザイン画（オリジナルキャラクターの正面デザインをカラーで描いてください。）

松田町社会福祉協議会の各イベント、活動報告など以下 HP・SNS で日々更新しております

