|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **春日井市制80周年記念事業　ロゴマーク　応募用紙** | | | | | |
| フリガナ |  | | ペンネーム  (氏名を公開し  たくない場合) | |  |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 春日井市 | | | | |
| 電話番号 |  | 年齢 | | 満　　　　　　歳  (小・中学生の場合は学年　　　　　年生) | |
| Eメールアドレス |  |
| 作品の説明 | (作品に込めた思いなどを、200字以内で記入してください。) | | | | |
| 応募するデザイン | | | | | |
|  | | | | | |

応募日　令和４年　　　月　　　日