|  |
| --- |
| **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