【シンボルマーク デザイン 応募用紙】										
ふりがな							応募	幕 日	月	日
氏 名				性別	男	・女	年	齢		才
メールアドレス			職	美・学 村	交名					
住 所	Ŧ									
	電話		(	)						
シンボルマーク										

シンボルの説明

## 応募 先

問い合わせ先

〒010-0052 秋田市下北手柳館字前田面133

下北手地区コミュニティセンター内 下北手地区社会福祉協議会

電 話 : (018) 833-1461

W e b : <a href="http://simokitate.jp/">http://simokitate.jp/</a>

M a i I : info@simokitate.jp



