【シンボルマーク デザイン 応募用紙】

ふりがな		性　別	男　・　女
氏　　名			
応 募 日	月　　日		
年　　齢	才		
メールアドレス		職　業・学 校 名	
住　　所	〒 電話　　（　　）		

シンボルマーク

シンボルの説明

応　募　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　：http://simokitate.jp/

Ｍａｉｌ　：info@simokitate.jp

問い合わせ先

担当（藤田　Mail：yutaka@simokitate.jp 携帯：090-4632-9254）