**八幡平市　市制２0周年記念事業ロゴマーク　応募用紙**

【ロゴマーク】

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **デザインの趣旨**  (100字程度) | |  |

【応募者情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | | **年　齢** |  |
| **氏　　名** |  | | |
| **住　　所** | 〒 | | | | |
| **ｅメール** |  | | | | |
| **電話番号** |  | **ファックス** |  | | |

・太枠の部分は必ずご記入ください。

・応募された時点で、募集要項の内容を了承したものとします。

・応募期間　令和５年12月７日（木）から令和６年１月19日（金）まで　※郵送の場合は消印有効

**【応募・お問合せ先】**八幡平市役所 総務課

〒028-7397　岩手県八幡平市野駄第21地割170番地

電話：0195-74-2111　Mail：somuka@city.hachimantai.lg.jp