

「緑区認知症の方にやさしい店」 ステッカーデザイン 応募用紙

平成28年 月 日

私は、「認知症の方にやさしい店」ステッカーデザイン募集の募集要項を確認の上、注意事項を全て了承し応募申し込みをします。

フリガナ				年齢	性別
氏名		ペンネーム			男・女
住所		電話			
職業		学校名		学年	

メールアドレス※

※メールアドレスはお持ちの方のみで記入ください。

応募者が未成年者の場合にご記入ください

私は、認知症の方にやさしい店 ステッカーデザイン募集について、募集要項を確認の上、注意事項を全て了承し、上記の者が応募することに同意します。

平成28年 月 日

応募者の保護者氏名：

印

<今回の募集を何でお知りになりましたか？>

- 緑区地域包括ケア推進会議認知症専門部会ウェブサイト 新聞折込の情報紙
 ステッカーデザイン募集チラシ (チラシを受け取った場所)
 その他 ()

応募作品

デザインの説明やデザインに込めた思い等をご記入ください