加東市東条地域小中一貫校「東条学園」

※応募は一人１点のみ

校章デザイン応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名（　ふりがな　） | （　男　・　女　） |
| 住　　所 | 　〒 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 連絡先（電話番号・メールアドレス） |  |
| 職　　業 | 学生・会社員・公務員・自営業・その他（　　　　　　　　） |
| 親権者同意（応募者が未成年の場合） | 未成年の応募にあたって、親権者として同意します。（自署） |
| 作　　品 |  |
| デザインの説明（作品の思いや意図） |  |

【応募先】〒673-1493　加東市社50番地　加東市教育委員会　小中一貫教育推進室あて

　　　　 　(E-mail)shochu-ikkan@city.kato.lg.jp