

# 新見市社会福祉協議会 イメージキャラクター愛称応募用紙

## 〈キャラクターの愛称〉

フリガナ

※漢字やローマ字が含まれる場合は必ずフリガナを記入ください。

## 〈愛称にこめた思い・愛称に対するコメント〉

--

## 〈応募者連絡先等〉

住 所	〒    —		
ふりがな			
氏 名			
年 齢	歳	性 別 (○をしてください)	男 ・ 女
電話番号			
職業・学校名・ ※お勤め先			

※市外在住の方は、お手数ですが新見市内のお勤め先を記入ください。



ご応募ありがとうございました！