

「ロゴマークデザイン」応募用紙

ふりがな 氏名	年 齢	(○印をお付けください。) 20歳未満 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80歳以上	性 別	(○印をお付けください。) 男・女
住 所	〒 電話番号 (自宅) (携帯)			

<作品>	作品番号
	※記入不要
<作品の説明（作成意図、解説）200字程度>	
.....	
.....	
.....	
.....	

※ アンケートにご協力をお願いします。 質問：この募集を最初に何でお知りになりましたか。(○印をお付けください。) 府ホームページ 新聞 テレビ ラジオ その他 ()
--

【応募・問い合わせ先】 〒602-8570 (住所の記載は不要)

きょうと子育て応援事業推進委員会 (事務局：京都府健康福祉部こども未来課)

TEL：075-414-4581 (直通)、電子メール：jido@pref.kyoto.lg.jp