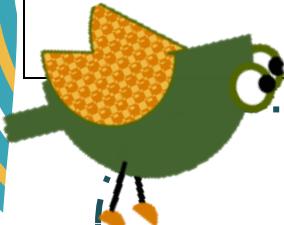




壬生町社会福祉協議会募金箱コンテスト 応募用紙

※作品と一緒に提出してください

学校名・クラス <small>がっこうめい</small>	小学校 年 組
お名前(ふりがな) <small>おなまえ</small>	
保護者氏名	
住所 <small>じゅうしょ</small>	
電話番号 <small>でんわはんごう</small> ※連絡がつきやすい番号を記入してください。	
応募部門 <small>おもてぶumen</small> ※応募する部門に○をつけてください。	デザイン部門 ・ カラクリ部門
情報公開について	応募されたお子さまの個人情報(名前・学校名等)、作品、撮影させていただいた写真は、本コンテストに関する印刷物・本会広報媒体(広報誌・HP・フェイスブック)・報道等その他関連製作物などで使用します。 作品提出時にお子さまが作品を持っている様子を撮影させていただきます。撮影を辞退することも可能ですので、その際は作品提出時にお申し出ください。



--- がんばったところ・こだわりのポイント ---

【お問合せ・作品提出先】

社会福祉法人壬生町社会福祉協議会

壬生町壬生甲3843-1(町保健福祉センター)

TEL 0282-82-7899

FAX 0282-82-3589