2025年版鹿児島県民手帳カバーデザイン応募用紙

募集要項の内容を全て確認し，了承の上，次のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付No．（※事務局記載） |  |
| フリガナ |  | 個人・グループ等 |
| 氏　　名 |  |
| ※グループ又は法人で応募の場合は，グループ又は法人名を記入してください |
| 　　代表者職・氏名（注）（グループ等で応募の場合） |  |
| 年　　齢（グループ等で応募の場合は代表者） | 　（　　　歳）　　　　　　　　　※令和６年４月１日現在 |
| 応募資格※該当する箇所にチェックを入れてください | [ ] 現在，鹿児島県に　在住・在学・在勤[ ] 過去，鹿児島県に　在住・在学・在勤 |
| ※過去に在住・在学・在勤の方は（　）内に必要事項及び〇印を記入してください | （市町村名：　　　）に（ ）年程度（在住・在学・在勤） |
| 連絡先住所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 連絡先電話番号 | 　（　　　　）　　　　― |
| 所属（会社名，学校名等） |  | 学年（学生の場合） | 　　学年 |
| 作品の趣旨 |

※２点以上応募の場合は，作品ごとに応募用紙を提出してください。

（注）代表者職・氏名の記入例

　　［法人の場合］代表取締役　大隅　花子

　　［グループの場合］　代表　奄美　一郎