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