

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			
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			
個人 ・ グループ等			
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	<input type="checkbox"/> 現在, 鹿児島県に 在住・在学・在勤 <input type="checkbox"/> 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○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