

湖南省社会福祉協議会 マスコットキャラクター 応募用紙

以下の項目に必要事項をご記入ください。

※ご応募いただいた時点で、「湖南省社会福祉協議会マスコットキャラクター募集要項」の内容に同意されたものとします。

応募者	ふりがな		年齢	歳	職業 (学校名)
	氏名				
	住所	〒 -	電話番号		

18歳未満の方が応募する際は、以下による保護者の同意が必要です。

応募者の保護者	<input type="checkbox"/> 私は応募者が応募することに同意します。(同意の場合、左のボックスに✓をお願いします。)				
	ふりがな		応募者との続柄		
	住所	〒 -	電話番号		

キャラクターのデザイン (正面を向いた、全身の分かるデザインをお願いします)

--	--

キャラクターの愛称 (漢字・英語の場合は、ふりがな付き)

キャラクターのプロフィール (設定・由来・作品への思いなど)

--	--