

必要事項を記入して、作品の裏面に貼付してください

第5回 中城村福祉まつりポスターデザイン募集応募用紙		
作者名	(ふりがな)	
所属	(学校名)	(学年)
住所	〒	
作品の説明		
保護者氏名	(ふりがな)	保護者連絡先： メールアドレス：
確認事項	採用時に作者の氏名・所属先の提出について右欄のいずれかに ☒ チェックを入れて下さい	☐ 氏名・所属ともに表示しない ☐ 氏名のみ表示しない ☐ 所属のみ表示しない ☐ 氏名・所属ともに表示 <u>する</u>

----- 切り取り -----

《注意事項》

※応募した作品は、返却しません。

※採用作品の著作権は、中城村福祉まつり実行委員会に帰属します。

※用紙のサイズは、縦38cm×横27cm（画用紙の八つ切りサイズ）、縦向きで使用してください。

※パソコンを使用したデザインも可。ただし、プリントしたものを提出すること。

応募締め切り	令和8年10月16日（金）17：00まで
応募先	〒901-2407 中城村字安里187番地1 中城村社会福祉協議会（吉の浦会館内） 第5回中城村福祉まつり実行委員会事務局
お問合せ	098-895-4081