|  |
| --- |
| **全国児童館連絡協議会 シンボルマーク募集　応募用紙** |
|  | 生年月日（西暦） | 年齢 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | E-mail | 職業・所属（会社・学校・学年等） |
|  |  | 2010年10月10日 | 10歳 | 150-0002 | 東京都渋谷区渋谷2-12-15日本薬学会ビル７階 | 03-1234-5678 | rentaro@jidoukan.or.jp | ○○小学校4年 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| シンボルマーク説明文（100字以内） |  |
| **※応募者の個人情報は、応募作品の選考でのみ使用し、他の目的には使用しません。ただし、採用作品の応募者については、氏名、年齢及びお住まいの都道府県を公表させていただきます。** |