

# 『新温泉町子育てキャッチフレーズ・ロゴマーク』

## 応募用紙

※縦横自由

【作品の説明欄】

※募集要項をご理解いただき、内容に同意した上でご応募ください。

応募締切日：令和7年7月28日（月）※当日消印有効

【住 所】〒 \_\_\_\_\_

【氏名（ふりがな）】 \_\_\_\_\_

【保護者氏名】 \_\_\_\_\_

※応募者が高校生以下の場合、保護者氏名を直筆で記載すること。

【職業】 \_\_\_\_\_ 【年齢】 \_\_\_\_\_

【電話番号】 \_\_\_\_\_

○応募及びお問い合わせ先

新温泉町企画課企画政策係

〒669-6792 兵庫県美方郡新温泉町浜坂2 6 7 3 - 1 TEL：0796-82-5624（課直通）

E-mail：[kikaku@town.shinonsen.lg.jp](mailto:kikaku@town.shinonsen.lg.jp)