**福井県版ＳＤＧｓ公式ロゴマーク　応募用紙**

作品（彩色自由、背景無色）

|  |
| --- |
|  |

作品の説明（200字程度）

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　　 | 電話番号 |
| 氏　名　　　　 |
| 勤務先（または学校名と学年） | 年　齢　歳 |
| 住　所　　　〒 |
| メールアドレス　 |

※ご記入いただいた個人情報は、ロゴマーク募集に関する業務以外には使用いたしません。