**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。