

応募用紙

大阪狭山市市民活動支援センター 宛

応募日:平成 年 月 日

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
代表者名	
住 所	〒
連絡先	電話番号:
	携帯番号:
	E-mail:
同意欄	<input type="checkbox"/> 支援センターホームページや館内に掲示することに同意します <input type="checkbox"/> 作品を返却しないことに同意します 上記 <input type="checkbox"/> 内々に✓を入れてください

センター 処理欄	受付番号	処理日	処理担当者

*ご記入いただきました応募用紙の情報は「チラシ大賞作品」に関する確認・連絡等に利用し、目的以外には利用しません

✂ 切り取り線

受領書

平成 年 月 日

確かに下記の応募作品(1点)を受取りました

受付番号	番	センター担当者
大阪狭山市市民活動支援センター		「第1回チラシ大賞応募作品」係 お問い合わせ:072-360-1011