

# かなみ見守りサポーターロゴマーク 応募用紙

ふりがな		保護者氏名（18歳未満の方のみ記入）
氏名		
生年月日            年        月        日		
連絡先	住所 〒	
	電話番号	
	メールアドレス	

<作品>

デザインの説明・背景・想い（200文字以内）

※応募内容等については、函南町ホームページをご覧ください。

<URL> <https://www.town.kannami.shizuoka.jp/soshiki/1009/5/5720.html>

