**かん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）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **X:\３.地域福祉\1.重層的支援体制整備事業\見守り隊について\イラスト募集\ホームページQRコード.png** |

**※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**