

# 健康福祉センター愛称募集 応募用紙

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| 愛 称                                   | (ふりがな) |
| 愛称に込めた<br>思いなど<br>※記入必須               |        |
| 住 所                                   | ※記入必須  |
| 氏 名                                   | ※記入必須  |
| 電話番号又は<br>メールアドレス<br>※記入必須            |        |
| 健康福祉センターへの期待<br>などあればご自由にご記入<br>ください。 |        |

## 留意事項

- ・応募はひとり1点までとします。
- ・他の名称や商標等に類似していない、自作の未発表作品としてください。
- ・採用した愛称に関する一切の権利は、白鷹町に帰属するものとします。
- ・採用した愛称は、看板やパンフレット等、様々な用途で使用します。
- ・応募に伴う個人情報は適正に管理し、愛称募集以外の目的には使用しません。

# 健康福祉センター愛称募集 応募用紙

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| 愛 称                                   | (ふりがな) |
| 愛称に込めた<br>思いなど<br>※記入必須               |        |
| 住 所                                   | ※記入必須  |
| 氏 名                                   | ※記入必須  |
| 電話番号又は<br>メールアドレス<br>※記入必須            |        |
| 健康福祉センターへの期待<br>などあればご自由にご記入<br>ください。 |        |

## 留意事項

- ・応募はひとり1点までとします。
- ・他の名称や商標等に類似していない、自作の未発表作品としてください。
- ・採用した愛称に関する一切の権利は、白鷹町に帰属するものとします。
- ・採用した愛称は、看板やパンフレット等、様々な用途で使用します。
- ・応募に伴う個人情報は適正に管理し、愛称募集以外の目的には使用しません。