「いしかわ共生社会実現」シンボルマーク応募用紙

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 作品の簡単な説明（意味や思いなど） |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな）： | | |  | | | 年齢： | 歳 |
| 郵便番号・住所： | | 〒 | | | | | |
| 電話番号： |  | | | 職業： |  | | |

・１人で複数の作品を応募できます。（応募用紙１枚につき、１点の応募としてください。）

・１作品ごとに必要事項をすべて記入してください。記載のないものは無効となります。

・色数は自由ですが、拡大・縮小、単色（白黒、コピーを含む）での使用も考慮してください。

・応募作品は、自作、未発表で、第三者が有する著作権等の権利を侵害しないものに限ります。

【応募先】（応募締切：**令和元年（２０１９年）１１月３０日（土）**）

〒９２０－８５８０　石川県金沢市鞍月１丁目１番地

石川県健康福祉部障害保健福祉課　「いしかわ共生社会実現」シンボルマーク募集担当

電子メール　shofuku2@pref.ishikawa.lg.jp