

コマのまち・きたなごや親善大使 エントリーフォーム

応募期間…平成29年8月16日(水)～9月15(金) ※当日消印有効

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		性別	男	女	年齢	歳
住所	〒					
電話番号		FAX				
e-mail						
お勤め先 在学先						
自己PR 応募動機						
北名古屋市の 愛している ところ						
顔写真および全身写真を貼付けしてください。 (3ヶ月以内に撮影したフルカラーのもの)						

■ 未成年者の場合は、保護者の同意が必要となります。

保護者氏名

印

※応募締切後、厳正なる審査の上当選者を決定いたします。
※参加者からお預かりした個人情報は、当実行委員会からのご連絡や案内、ご質問に
対する回答として電子メールや資料のご送付に利用することを目的とし、参加者の
同意がある場合を除き、個人情報を第三者に開示しません。

※お送りいただいた応募書類及び写真はご返却致しかねますので、予めご了承下さい。
※可否や選考基準に関するお問合せにはお答えできません。
※本人情報に誤りがあった場合には合格が取り消される場合があります。
※審査に合格された方のみ平成29年9月24日(日)までにご連絡致します。