|  |
| --- |
| **福岡県公民館連合会マスコットキャラクター****デザイン様式** |

■キャラクターデザイン

|  |
| --- |
|  |
| 作品の説明 | （１００字程度で記入してください。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※できる限り大きく描いてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年齢（令和３年３月３１日時点） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  | 職業・学校名 |  |
| 住所 | 〒 |

※応募するにあたり、「福岡県公民館連合会マスコットキャラクター　応募要領」について同意します。

|  |
| --- |
| 【提出先・問い合わせ】福岡県公民館連合会事務局〒812-8575　福岡県福岡市博多区東公園７番７号（教育庁教育振興部社会教育課内）　ＴＥＬ：０９２－６４３－３８８７ 　E-mail：fkoren@aurora.ocn.ne.jp |