**（公財）宮城県スポーツ協会シンボルマーク応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名  （グループ・事業者の場合はグループ名・事業者名） |  |
| 応募者連絡先  （グループ・事業者の場合は  代表者） | 〒  ふりがな  住　所： |
| ふりがな  氏　名： |
| 所属会社名： |
| 所属学校名：  学　　　年： |
| 生年月日：　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　歳） |
| 電話番号：  （携帯電話可） |
| メールアドレス：  （アドレスをお持ちの場合）  (注)携帯電話のメールアドレスは送受信エラー等の可能性があるため推奨しておりません。 |
| グループ・事業者の場合  代表者以外のメンバーの氏名・所属会社・学校等・学年  （列記してください） | ふりがな  （氏　名）　　　　　（所属会社・学校等）　　　（学年） |
| 以下については，高校生（高校生グループ）以下の方が申し込む場合記入してください。 | |
| 学校連絡先  （担当教諭等） | 〒  ふりがな  住　所： |
| ふりがな  担当者氏名： |
| 担当者電話番号： |
| 担当者メールアドレス： |
| ふりがな  保護者氏名・連絡先  ※グループの場合は代表者の保護者 | 電話番号　　　　　（　　　　） |

**＜作品についてのコメント（100字程度）＞**

|  |
| --- |
|  |

・　応募にあたっては，募集要項を必ず御確認の上，御応募ください。

・　応募をもって募集要項に同意いただいたものとみなします。

・　応募者の個人情報は，本事業に関する用途以外の目的には使用しません。

・　採用者の氏名，所属，学校名ついてホームページ等で公表させていただきます。。