[事務局記入欄]　No.　　　　－

かごしまの農林水産物認証制度「Ｋ－ＧＡＰロゴマーク」応募用紙

私は、募集要項に記載された応募要件を理解し、条件に同意して以下のとおり応募します。

（※募集要項に同意されたことになります。）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | （和暦）　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住　　所 | 〒 |
| 職業  （または学校名・学年） |  |
| 電話番号 | ※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。 |
| メールアドレス | ＠ |
| 応募作品の説明  ロゴに込めた思い | （100文字程度で、記入してください。） |
| ※保護者同意欄  (応募者が18歳以下の場合) | ロゴマークデザインの応募に同意しました。  保護者名： |

※２枚目の白紙に「デザイン」を掲載してください。上下の余白に「上」「下」とご記入ください余白は、左右・上下とも３０ｍｍ程度を開けた範囲内で使用してください。