浦添市市制施行55周年　キャッチフレーズ応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | （西暦）  　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |

●応募者情報

　※18歳未満の方で、電話番号やメールアドレスをお持ちでない場合は、保護者の方の情報を入力してください。

　※応募された時点で、募集要領の内容を了承したものとします。

●応募した経緯

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

●キャッチフレーズ（20文字以内）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

●キャッチフレーズの説明

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

●応募・問い合わせ先

〒901-2501　沖縄県浦添市安波茶1丁目１番１号

浦添市役所　企画部　企画課

電話：098-876-1257　　メール：kikaku@city.urasoe.lg.jp