



赤い羽根共同募金ピンバッジキャラクターネーム応募用紙

キャラクターの名前

ご氏名	ふりがな	性 別	年 齢
		男 ・ 女	才
ご住所	〒	連 絡 先	
		電話番号	
		携帯番号	
		メールアドレス	
学 校 名 または 勤 務 先		※保護者名 未成年の場合のみ	

○応募方法

キャラクターの名前(愛称)と、郵便番号、住所、氏名、年齢、性別、職業、電話番号を明記の上
下記応募先へお送りください。

・郵送または持参の場合

〒073-0032 滝川市明神町1丁目3番1号 NTT東日本滝川ビル1階
滝川市共同募金委員会事務局 (滝川市社会福祉協議会内)
TEL 0125-24-8640 FAX 0125-24-8657

・Eメールの場合

標題を「滝川市共同募金委員会赤い羽根ピンバッジキャラクターネーム応募」とし必要事項
を明記の上送付願います。 fureai@takikawa-shakyo.or.jp

○審査及び表彰

入賞作品は、最優秀賞(1点)、優秀賞(2点)を選考します。

入賞者には、賞状と副賞を贈呈します。

最優秀賞 賞状並びに5,000円分の商品券

優秀賞 賞状並びに3,000円分の商品券

※ 上記3点を、滝川市社会福祉大会(10月21日(土)開催予定)の席上にて表彰いたします。

○その他

応募に関する経費は、応募者の負担とします。

応募作品は返却しません。

応募用紙に記入いただいた個人情報とは今回の目的以外には使用しません。

※入賞者発表の際には入賞者の市町村、氏名、年齢を公表させていただきます。

※入賞者が18歳未満の場合は、事前に保護者に連絡させていただきます。



滝川市共同募金委員会

〒073-0032

滝川市明神町1丁目3番1号 NTT東日本滝川ビル1階

TEL 0125-24-8640

FAX 0125-24-8657

※NO