**「大学のまち京都・学生のまち京都推進計画2019-2023」**

**表紙デザインコンテスト応募フォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募形態 | 個人　　　　　　　　グループ |
| ふりがな |  |
| 応募者氏名 |  |
| その他メンバー氏名・大学名・学年（グループ応募のみ記入） |  |
| 住　所 | 〒 |
| 年　齢（平成３１年１月１８日時点） |  |
| TEL番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 大学名，学年 |  |
| 大学所在地 | 〒 |
| 作品コンセプト200文字以内 |

私は，「大学のまち京都・学生のまち京都推進計画2019-2023表紙デザインコンテスト応募要領」

を承諾し，応募します。（グループで応募する場合は代表者が署名。）

日付：　　　　年　　月　　日　　　　署名：

※個人情報の保護に最大限努めるとともに，個人情報の適切な収集、利用及び適正な管理を行います。応募時に提出していただいた氏名，年齢，電話番号，住所，メールアドレスなどの個人情報は本公募の目的以外には使用しません。

※電話番号は確実に連絡が取れる番号をご記入ください（携帯電話可）。

※グループ応募の場合は，代表者の情報（住所，年齢，Tel，FAX，E-mail，大学名，学年，大学所在

地）をご記入ください。

記入例

|  |  |
| --- | --- |
| 応募形態 | 個人　　　　　　　　グループ |
| ふりがな | きょうと　　　たろう |
| 応募者氏名 | 京都　　　太郎 |
| その他メンバー氏名・大学名・学年（グループ応募のみ記入） | 宇治京子（○○大学２年），大山崎京太（××大学１年） |
| 住　所 | 〒○○○―○○○○京都府○○市○○町○○番地 |
| 年　齢（平成３１年１月１８日時点） | ○歳 |
| TEL番号 | ○○○―△△△―×××× |
| FAX番号 | ○○○―△△△―×××× |
| E-mail | ○○○＠×××．△△△ |
| 大学名，学年 | ○○○大学　４年 |
| 大学所在地 | 〒○○○―○○○○京都府○○市○○町○○番地 |
| 作品コンセプト200文字以内 |

私は，「大学のまち京都・学生のまち京都推進計画2019-2023表紙デザインコンテスト応募要領」

を承諾し，応募します。（グループで応募する場合は代表者が署名。）

日付：　　　　年　　月　　日　　　　署名：

（注）日付と署名は自筆でお願いします。