「駿台甲府学園ロゴマーク」デザイン応募用紙

年　　月　　日提出

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏　　名（グループで応募される場合は代表者の氏名と共にグループ名を記入してください） | 応募者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※応募者が高校生以下の方は、保護者名も記入してください。保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所　　属（該当する番号・項目に○印） | 1. 一般（社会人・院生大学生・専門学校生・高校生以下）
2. 本学園在校生（小学校・中学校・高校普通科・美デ科・通信課程）
3. 本学園卒業生（　　期生）
 |
| 住　　所 | 〒　　－　　　　　　都道　　　　　　府県　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号（携帯電話番号可） |  |
| メールアドレス |  |
| 年齢・性別 | 歳　 | 性別（どちらかに○印） | 男　・　女 |
| 所　　属 | ご職業又は学校名・学年 |
| 作品の説明・コンセプト（200字以内） |  |

学園使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作 品 番 号 |  | 受付 |
| ※記入不要 |  | 月　日 |