

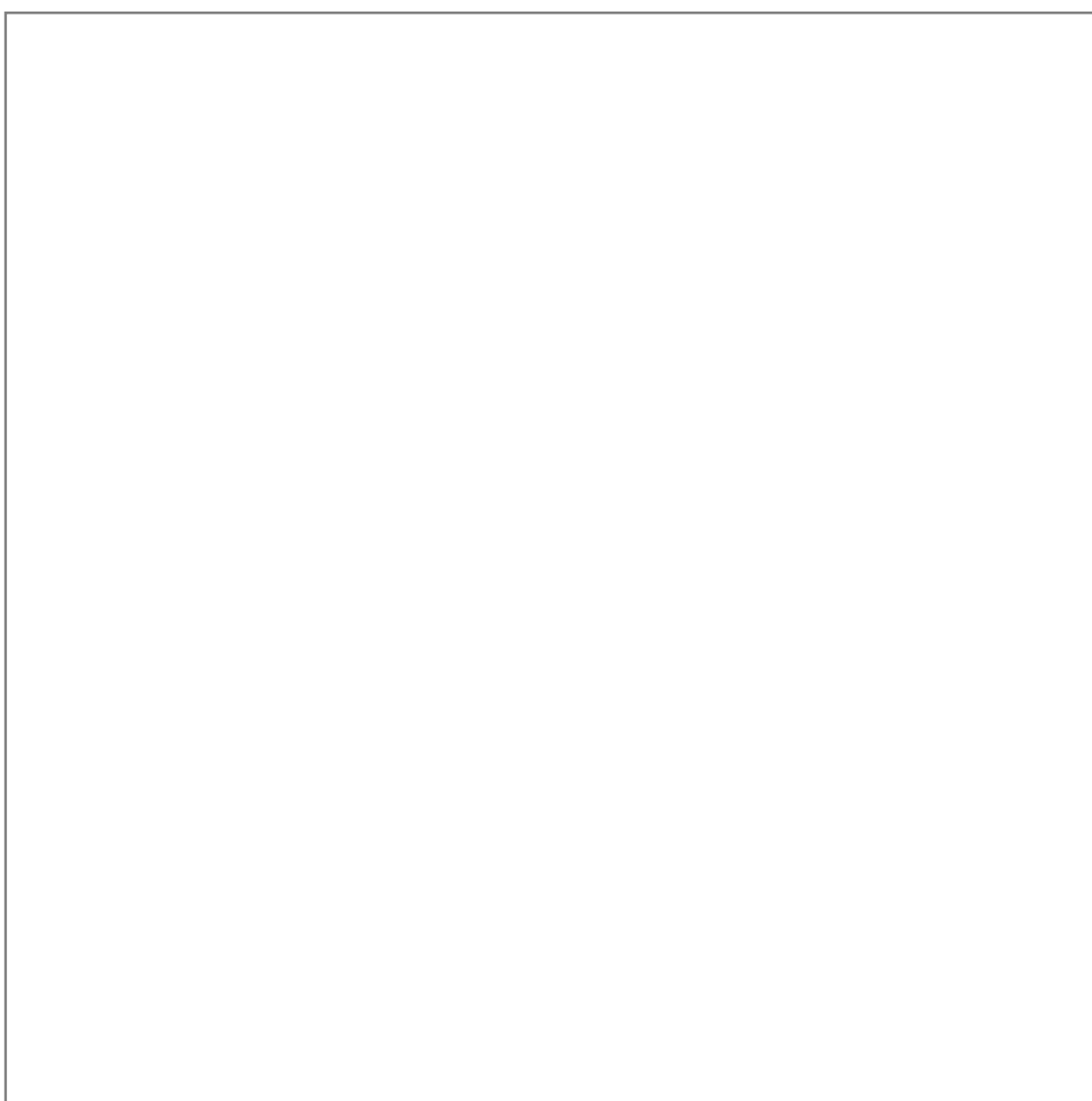
# 古町芸妓 ロゴマーク 応募用紙

## 1 ロゴマークデザイン案

下の枠内に収まる大きさに作成してください。(15cm×15cm)

手書きで作成する場合、別の紙に書いたものを貼っていただいても構いません。

【募集期間】 令和 2年12月 1日(火)～令和 3年 1月29日(金)

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to draw their logo design. The box is centered on the page and occupies most of the lower half of the document.

※裏面の「2 作品コンセプト」「3 応募者情報」を必ず記入してください。

## 2 作品コンセプト

デザインコンセプトや図柄の説明、込められた思いなどを簡潔に説明してください。

(100字以内)


( ) 字

## 3 応募者情報

(ふりがな) 氏名			
住所	〒		
会社名または学校名	※新潟県内在勤・在学の方は記入してください。	学年	年
年齢	※18歳以下の場合、保護者の同意が必要です。		
(ふりがな) 保護者氏名	※応募者が18歳以下の場合は記入してください。		
電話番号			
メールアドレス			

※応募の時点で、「古町芸妓ロゴマーク募集要領」の記載内容に同意したものとみなします。必ずお読みください。

※選考結果発表時に、個人情報（氏名等）の公表を望まない方は、下の「公表したくない」に丸をつけてください。

公表したくない