

庄内コラボセンター ロゴマーク応募用紙

お名前		年齢	歳
ご住所			
電話番号			
区分 (あてはまるものに ○をつけてください)	①豊中市にお住まいの方 ②豊中市内に在勤・在学の方		

ロ ゴ マ ー ク	
-----------------------	--

※手書き・デジタルイラスト可

・手描きのイラストは豊中市においてデジタル加工します。

・デジタルデータでの提出の場合の画像形式はpdf, png, jpeg, jpgに限ります。

【お問合せ先・提出先】

豊中市市民協働部コミュニティ政策課(第一庁舎5階)

〒561-8501 豊中市中桜塚3-1-1

電話 06-6858-2587

市HPから電子申込はこちら

