

受付番号

「北名古屋市スポーツ協会」シンボルマーク応募用紙

天

※折り曲げないでください。

地

作品のコンセプト(100字以内)

スポーツで繋がる心・躍動・飛躍・挑戦のいずれをイメージしましたか。○をつけてください。

住所	郵便番号(〒      -      )		
ふりがな 氏名 (グループ名・代表者名)	(      歳) 男・女		
電話番号	(      )	職業	