

瀬戸市社会福祉協議会 マスコットキャラクター応募用紙

A コ ー ス	キャラクターの 名前（愛称）	
	キャラクターの名前の 由来	
B コ ー ス	キャラクターデザイン	
	キャラクターの説明 （プロフィールなど）	

応募者情報

（ふりがな） 氏 名			
住 所	〒		
年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
連 絡 先	自宅： 携帯：		
瀬戸市との 関 わ り	該当する項目に○をつけてください。 出身 ・ 在住 ・ 在勤 ・ 在学		
保護者署名 （応募者が未成年の場合）			