

# 申 込 用 紙

(令和9年度版富士吉田市市民カレンダー・2027年富士吉田市カレンダー)

※キリトリ線で切って、応募作品の裏面にのり付けして、応募してください。

✂ キリトリ線

応募要項の全てを承諾し、応募します

氏 名	フリガナ	生年月日	年	月	日
			満		歳
住 所	〒403- 富士吉田市				
電話番号	固定：0555 - ( ) -	メールアドレス	@		
	携帯： - -				
撮 影 日	年	月	日	撮 影 場 所	

## 保護者同意欄

応募要項の全てを承諾し、応募者\_\_\_\_\_がこの公募に応募することに同意します。

年 月 日

保護者氏名

印

✂ キリトリ線

応募要項の全てを承諾し、応募します

氏 名	フリガナ	生年月日	年	月	日
			満		歳
住 所	〒403- 富士吉田市				
電話番号	固定：0555 - ( ) -	メールアドレス	@		
	携帯： - -				
撮 影 日	年	月	日	撮 影 場 所	

## 保護者同意欄

応募要項の全てを承諾し、応募者\_\_\_\_\_がこの公募に応募することに同意します。

年 月 日

保護者氏名

印