**大府市社会福祉協議会マスコットキャラクター応募用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 年齢 |  | 学年または職業 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| キャラクター名 |  |
| プロフィール（名前の由来など） |  |

□お問い合わせ・提出先

　　　社会福祉法人 大府市社会福祉協議会

　　　　住　所：大府市東新町一丁目219番地

　　　　電　話：0562-48-1805　　　Ｅメール：obu-fuku@ma.medias.ne.jp

キャラクターデザイン（正面）

|  |
| --- |
|  |

キャラクターデザイン（背面）

|  |
| --- |
|  |