

「西東京市子ども LINE 相談 いこいーな窓口@西東京 ポスターデザイン 応募用紙」

ふりがな				(市が記入します)	
氏名	受付日: 月 日 / No.				
	連絡先 (電話番号またはメールアドレス)			()	- @
ホームページへ氏名の公開を、希望する・希望しない(←どちらかに○)					
住所 (オリジナルグッズ送付のために使用)	〒 -			年齢	歳
応募資格	西東京市 在住・在学・在勤・その他の所属(←あてはまるものに○) 学校名(学校 年生)または勤務先・所属名等()				
	市ホームページへ学校名等の公開を、希望する・希望しない(←どちらかに○)				

※お預かりした個人情報[※]は本事業のために使用し、この目的以外には使用しません。