柏原市立市民交流センター愛称募集　　応募用紙

私は、柏原市立市民交流センター愛称募集要項を確認し、全ての記載事項について承諾、同意した上で、以下のとおり応募します。なお、応募する愛称は、自ら作成したものであり、他者の権利を侵すものではありません。

※応募は１人１点まで（２点以上応募の場合はすべて無効とします）

|  |  |
| --- | --- |
| **応募する愛称** | （ふりがな） |
| 愛称に込めた思い※必ず記入 | （できるだけ詳しく） |
| 氏　　名※必ず記入 | （ふりがな） |
|  |
| 住　　所※必ず記入 | 〒　　　　　　-　　　 |
| 電話番号※必ず記入 |  |
| メールアドレス |  |
| * 柏原市民　　　□　柏原市内在勤　　□　柏原市内在学　　□　柏原市出身
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※具体的にご記入ください）
 |

【提出締め切り】令和７年１０月２０日（月）必着

【郵送先】〒５８２－８５５５　大阪府柏原市安堂町1-55　柏原市役所子育て支援課