獨協大学父母の会シンボルマーク応募用紙（１）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 応募者区分 | 在学生　　父母の会会員　　教職員　　卒業生 |
| 作品データファイル名 |  |

◎応募者の個人情報は獨協大学父母の会事務局で厳重に管理し、応募や選考に関する連絡その他必要な範囲のみで使用します。

◎電話番号及びメールアドレスは日中連絡がとれる番号を記入してください。

◎審査結果の通知はメールアドレスにお送りしますので、数字と記号の区別が識別できる

よう明確に記入してください。

◎作品データのファイル名は英文氏名としてください。（例：dokkyo\_taro.jpg）。なお、複数応募される場合は、氏名の後ろに番号を付してください。（例：dokkyo\_taro1.jpg）

氏名

獨協大学父母の会シンボルマーク応募用紙（２）

|  |
| --- |
| シンボルマークのデザイン（作品データと同じものを画像挿入してください） |
|  |

|  |
| --- |
| 製作意図（作品に込めた思い等を記入してください） |
|  |