|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな　　さいたま　たろう | 通称名（※ある場合）　　コバトっち | 生年月日　昭和５６年１０月１日応募時年齢　　４０　歳 |
| 氏名　　　　埼　玉　太　郎 |
| 住所　〒３３０－９３０１埼玉県さいたま市浦和区高砂３－１５－１ | 学校名又は勤務先等名（県内に住所のない方が記入） |
| 電話番号　　０４８－８３０－３３０３ | メールアドレス a3310-02@pref.saitama.lg.jp |
| ヘルプマークの着用理由（障害名、疾病名、妊娠、その他）　内部障害 |
| 実施予定の普及啓発活動の広報媒体及び具体的内容　・twitterとInstagramで定期的に着用している姿を発信　・ミニコミ誌〇〇に連載を掲載　・Youtuberの〇〇とコラボしてYoutubeに出演 |
| （同意書）　私、　埼玉　太郎　　は、埼玉県ヘルプマーク普及大使の趣旨を正しく理解するとともに、法令及び公序良俗を遵守した上で普及活動を行います。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名　　　埼　玉　　太　郎　　　　　　　*＜※応募者が未成年の場合は保護者の署名をお願いします。＞*　私、上記応募者の保護者の　署名　　　　　　　　　　　　　は、上記について了承します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者と保護者の関係　　　　　　　　　　 |

記入例

【公表用情報の確認】

※　県のＨＰ等で公表可の情報には〇を記入してください。

|  |
| --- |
| 氏名（〇　）、通称名（〇　）、年代（〇　）、居住等市町村（〇　）、着用の理由（〇　）、活動予定（〇　）、顔出し画像（　　）、顔無し画像（〇　） |

※　県のＨＰ等で活用ＳＮＳを公表希望の場合はＳＮＳ名と通称名を記入してください。

|  |
| --- |
| 　twitter　コバトっち　、　Instagram　コバトっち |

※　県のＨＰ等でＨＰ、ブログ、Youtube等を公表希望の場合はＵＲＬを記入してください。

|  |
| --- |
| 　希望なし |

※　本人が識別できる画像データを添付してください。

　　県のＨＰ等で顔無し画像のみ公表可の場合は顔無し画像データも添付してください。