**埼玉県労働委員会マスコットキャラクター応募票**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 年齢  （令和７年８月３１日時点） | 歳 |
| （学生の場合）  学校名・学年 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号（携帯） |  |
| メールアドレス | ＠ |
| 募集要項（１０）応募に関する留意事項及び個人情報の取扱いについて | 同意する・しない  （する・しない　どちらかを削除してください）  同意されない場合は、審査の対象外になります。 |

|  |
| --- |
| キャラクターの名前 |
|  |
| キャラクターの説明（由来や特徴、デザインに込めた思い等） |
|  |

　※全身像のデザイン画のデジタルデータ（JPEGかPNG、10MB以下）を添付してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　　年　　月　　日