

山陽老人福祉センター 愛称 応募用紙

下記の注意事項に同意して、山陽老人福祉センターの愛称募集に応募します。

愛 称	ふりがな
(愛称を決めた理由)	

ふりがな				
お 名 前		年 齢	歳	性 別 男・女
ご 住 所	〒			
	電話番号 () -			

注 意 事 項

- ◎ 応募者の個人情報、本事業に限り使用することとし、他の目的には使用しません。
- ◎ 入賞者の氏名及び住所（都道府県市区町村名まで）について公開します。
- ◎ 本要項に取り決めのない事項については、本会の判断により決定します。