

申込用紙

令和 年 月 日

住 所	〒 ー
(ふりがな) 氏 名	
年 齢	歳
電 話 番 号	(携帯電話可)
メールアドレス	@

【確認欄】

大阪オリジナルぶどうの愛称の応募にあたり、募集要領の内容を確認し、その内容に同意いたします。

署名： _____

(18歳未満の場合) 保護者署名： _____

*全てご記入ください。

愛称応募用紙

<p>愛称 (漢字の場合はフリガナも お願いします)</p>	
<p>この愛称にした理由 (愛称のコンセプト)</p>	