兵庫県　障害福祉サービス事業所で製作された商品の

愛称　応募用紙

応募方法：必要事項を記載し、郵送、電子メール又は兵庫県電子申請フォーム、応募してください。

募集期間：令和７年７月17日（木）から８月１８日（月）まで（消印有効）

|  |  |
| --- | --- |
| ①愛称(ふりがな)　※愛称はひらがな、カタカナ、漢字、アルファベット、数字を使用可 | |
| ②愛称に込めた意味や思い | |
| 応募者情報 | |
| ③氏名（ふりがな） | |
| ④住所（自宅、勤務地又は学校所在地） | |
| ⑤生年月日（西暦） | ⑥職業 |
| ⑦連絡先（電話番号又はメールアドレス）） | |

※応募者の個人情報は、愛称選考以外の目的には使用しません。