

事務局使用欄	
受付No.	受付日

# 多摩市市制施行50周年記念

## キャッチコピー募集用紙

募集要項の記載を十分に確認し、理解のうえ申し込みます。

氏名							
住所	〒	-					
	都・道 府・県	市	区 町・村				
連絡先	電話番号						
	E-mail						
	※電話番号・メールアドレス両方又は日中連絡がとれる連絡先をご記入ください。						
キャッチコピー (20字程度)							
作品の説明 コメント (200字以内)							