

ぐんま福祉機器展 2017 欲しいものコンテスト応募シート

申し込み先 群馬福祉機器展実行委員会 担当：小川

E-mail：gunma.kikiten@gmail.com FAX:027-362-6170

氏名	
連絡先(E-mail)	@
名前の公表方法	<input type="checkbox"/> 実名を使用する <input type="checkbox"/> ペンネームを使用する
ペンネーム (ペンネームを使用する方のみ記入)	
ホームページの注意事項について	<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない

※E-mail アドレスは当実行委員会からの連絡のみに利用させていただきます。

タイトル	
イメージの絵、写真など(簡単な説明も)	
どのように使うもの？	
アピールポイント	
その他	

※応募にあたってはホームページ(<http://mossphlox.sakura.ne.jp/wp/>)より注意事項をご確認の上、お申し込みください。

締め切り:平成 29 年 4 月 30 日(日)