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](mailto:gunma.kikiten@gmail.com) FAX:027-362-6170

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先(E-mail) | @ |
| 名前の公表方法 | □実名を使用する　　　□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 | □承諾する　　□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頂きます。

|  |  |
| --- | --- |
| 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)