**「たかまつ女性活躍認定ロゴマーク」応募用紙**

**私は、「たかまつ女性活躍認定ロゴマーク募集要項」を確認し、全ての記載事項について承知、同意した上で、以下のとおり応募します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **年齢****歳** |
| **氏　名** |  |
| **（応募者が未成年の場合のみ保護者が記載）****応募者との続柄を記入し、同意する・しないいずれかに○をつけてください** |
| **応募者との続柄【　　　　　　　　】****【同意します】　　　・　　　【同意しません】****※同意しない場合の応募は無効となります** |
| **職業等** |
| **住所（〒　　　　－　　　　　）** |
| **電話番号** |
| **メールアドレス** |
| **作品説明（１００字以内）** |

**※未成年者の方は、必ず保護者の方の同意を得た上で応募してください。**

**※応募者の個人情報については、応募や選考に関する御連絡その他審査事務に必要な範囲でのみ使用します。**

〔お問い合わせ・ご応募先〕

〒７６０－８５７１ 香川県高松市番町一丁目８番１５号

高松市市民政策局男女共同参画・協働推進課

電　話：０８７－８３９－２２７５

電子データ送付先メール：danjyo@city.takamatsu.lg.jp