

奥中山高原キャラクター・ネーミング募集申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(募集期間:2019年9月1日～10月31日)

ネーミング	
-------	--

ネーミングの理由など	
------------	--

氏名	フリガナ	性別 (男性・女性)	年齢	才
----	------	---------------	----	---

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (ご連絡先)		ご職業	
----------------	--	-----	--

FAXまたはメールで下記までお送りください

FAX 0195-36-1022

Mail info@okunakayamakogen.jp

お問合せ先 0195-35-3131

(奥中山高原キャラクターネーミング募集事務局)

※いただいた個人情報は、今回の目的以外には使用いたしません。