

# 砂川学習館 大募集!

砂川学習館  
施設愛称  
&  
イメージキャラクター  
応募申込書

- 郵送先/〒036-8788  
青森県弘前市土手町38  
したとてスカイパーク2F  
FMアップルウェーブ
- FAX送信先/0172-38-0790  
(FMアップルウェーブ)
- メール送信先  
788@applewave.co.jp
- ホームページからもお申し込みいただけます。  
<http://www.applewave.co.jp>

- 枠内をきれいに記入ください。
- お申し込み部門にかかわらず、申込書一枚につき一点ずつのご応募とさせていただきます。
- メールの場合は、下記の必要事項を明記(または添付)の上、お申し込みください。

お申し込み年月日/平成 年 月 日

<p><b>お申し込み部門</b> <small>(いずれかを○で囲んでください)</small></p>	<p>1 施設愛称部門</p> <p>2 イメージキャラクター部門</p> <p>3 施設愛称&amp;イメージキャラクター部門(1と2両方)</p>
---	---

<p>①施設愛称部門</p>	<p>●愛称名</p> <hr/> <p>●ひとことPR(愛称の由来、PRなど)</p>
----------------	--

<p>②イメージキャラクター部門</p> <p><b>イラストは別添えしてください。</b></p>	<p>●キャラクター名</p> <hr/> <p>●ひとことPR(イラストイメージ、PRなど)</p>
--	---

(ふりがな) お名前	)	男 女	生年月日 M・T・S・H 年 月 日 年齢 歳	ご職業
ご住所	(〒 - )			
電話番号・FAX番号	TEL: - -	FAX: - -		
メールアドレス	E-mail: @			
その他の連絡先(勤務先など)				
その他の連絡先の 電話番号・FAX番号	TEL: - -	FAX: - -		

※お申し込みされた個人情報は、当選に関するご連絡や手続き等以外の目的で使用されることはありません。