

四條畷市 市民モデル 応募用紙

応募者氏名 (ふりがなも)			
応募者が18歳未満の場合、保護者氏名 (ふりがなも)			
住所			
市内在住でない場合、通学先			
年齢			
性別			
連絡先	携帯電話番号		
	自宅電話番号		
	E-mail		
	FAX		
モデル協力可能な家族等の有無 (どちらかに○をつける)	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
★ <u>応募者と、モデル協力可能な家族等 全員の写真の提出が必要です。</u>	「いる」の場合は、 具体的に協力いただける全員の続柄(年齢・性別)をお書きください。		

応募に係る誓約

広報四條畷 LIFE など市の制作物への掲載について、下記の通り誓約します。

記

掲載の可否、媒体については四條畷市に一任し、撮影にあたっては、行政広報の公共性、公益性を重んじ、市民モデル募集要項に記載のすべての条件に同意のうえ、応募します。

応募者署名 _____ 保護者署名(応募者が18歳未満の場合) _____

提出・問い合わせ

四條畷市 総合政策部 企画広報課

メール kouhou@city.shijonawate.lg.jp

☎072-877-2121 ☎0743-71-0330 (番号はいずれも代表)

受付日 令和 年 月 日
