

マールビーチモニュメント愛称 応募用紙

令和 年 月 日

*は必須項目です。必ずご記入ください。

応募者氏名 *			
応募者が未成年の場合、保護者氏名			
住所 *	〒		
生年月日 *	年 月 日 (歳)		
電話番号 *			
メールアドレス			

応募する愛称 *	
愛称に込める想い、 イメージなど *	

応募にかかる誓約 *	募集要項の記載内容を確認しましたので、同意のうえ応募します。
	署名欄（応募者が未成年の場合は保護者の署名）

【問合せ先・提出先】

泉佐野市 成長戦略室おもてなし課 マールビーチモニュメント担当

電話：072-447-8126 FAX：072-447-8126