

宇多津町世代間交流センター名称募集要項

- 応募要件
 - ・宇多津町内に住所を有する方
 - ・ご自身が創作した未発表のもので、他の著作物等を使ったり真似したりしていないものに限りです。
- 募集期間
平成 30 年 2 月 1 日（木）～2 月 20 日（火）まで（必着）
- 応募方法
① 施設の名称（読み方） ② 名称の説明や理由等 ③ 住所 ④ 氏名（ふりがな） ⑤ 年齢 ⑥ 性別 ⑦ 電話番号
を記入した応募用紙で、以下のいずれかの方法で応募してください。
 - ・はがき
 - ・ F A X
 - ・ 応募用紙回収箱

下の応募用紙をご使用ください。

応募用紙回収箱設置場所：宇多津町役場保健福祉課窓口
宇多津町社会福祉協議会・キッズプラザ
宇多津町保健センター・やすらぎプラザ
サポートセンター・ユープラザうたづ
- 賞
最優秀賞 1 点、優秀賞 2 点に記念品を贈呈します。
- 選考方法
3 月初旬に選考委員会において審査のうえ受賞作品を決定し、受賞者にお知らせするほか、宇多津町のホームページや町広報などで発表します。
- その他
 - ・最優秀作品を採用作品としますが、必要に応じて一部補正を行う場合があります。
 - ・採用作品に関する著作権などの一切の権利は、宇多津町に帰属するものとします。
 - ・応募作品は返却しません。また、応募に係る費用は応募者の負担とします。
 - ・応募に伴う個人情報、本事業以外では利用しません。ただし、受賞者については、受賞作品とともに氏名、住所を報道や宇多津町ホームページなどで公表させていただきます。

切り取り線

応募用紙（応募箱または F A X 用）

締切 2/20（火）

宇多津町世代間交流センター
名称募集

応募する名称（ふりがな）

氏名 ふりがな _____

名称の説明（理由・意味など）

住所 〒 _____

性別： 男・女

年齢： _____ 歳

電話 _____

お問い合わせ先・応募先

宇多津町役場 保健福祉課

住所：〒769-0292

TEL 0877-49-8003（直通）

香川県綾歌郡宇多津町 1881 番地

FAX 0877-49-8026