港区ワーク・ライフ・バランス推進企業認定マーク　応募用紙

※区記入欄

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | |
| **氏　　名** | **（匿名希望　有・無　／ペンネーム：　　　　　　　　　　　　　）** | | |
| **年　　齢** | 歳 | **性別** | **男　・　女** |
| **住　　所** | 〒　　　　　－ | | |
| **電話番号** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |

募集要項の記載事項に同意の上、応募いたします。

※未成年の方が応募する場合は、保護者同意のご署名をお願いいたします。

署名欄：

|  |  |
| --- | --- |
| **認定マーク**  **デザイン** | 手書きの場合：点線の枠内に収まるよう、デザインを作成してください。  手書き以外の場合：印刷したデザインを点線の枠内に貼り付けてください。また、作品を保存した  ＣＤ-ＲまたはＤＶＤ-Ｒも合わせて提出してください。  ※ＣＤ-Ｒ・ＤＶＤ-Ｒの盤面に応募者氏名を忘れずにご記入ください。  上  左　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　右  下 |
| **認定マーク**  **デザイン**  **説明** | マークが表現しているものやマークに込めた意味などを説明してください。 |
| ※認定マークは様々なサイズで利用することになります。拡大・縮小されることを考慮した上でデザインしてください。  ※採用後、作品の一部を修正・変更する場合があります。 | |