

郵送日 年 月 日

応募シート【郵送用】

G-FIVE活動20周年記念プロジェクト「桐生のニューヒーローを誕生させよう」 オリジナルキャラデザイン案コンテスト

フリガナ 18歳未満の場合
お名前(保護者名): ()

ご年齢(生年月日): 歳(西暦 年 月 日)

職業(学校名 学年):

ご住所: 〒

連絡先電話番号:

メールアドレス:

キャラクター名:

キャラクター設定・コンセプトなど:

備考: