

キャラクター 応募用紙

公益社団法人 京都府介護支援専門員会

応募日付 平成26年 年 日

かな				会員番号(会員の方のみ)			
氏名 ＜＜必須＞＞							
住所	〒						
電話番号							
E-Mail							
勤務先							
備考							

応募宛先

【郵 送】 〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都 7 階
公益社団法人 京都府介護支援専門員会 宛

【メール】 info@kyotocm.jp

【 FAX 】 075-254-3971

キャラクター 応募用紙

公益社団法人 京都府介護支援専門員会

イメージ画 <<必須>>	
キャラクターの 名前 <<必須>>	
キャラクターの キャッチコピー <<必須>>	
備考	キャラクターのアピールポイントや制作時のエピソードなどご自由に記載してください。

< 募集期間 平成 26 年 1 月 6 日（月）～平成 26 年 2 月 28 日（金） >