

## 「新御殿場市立図書館」愛称応募用紙

※太枠内に必要事項をご記入ください。なお、応募できる愛称は1人につき2点以内です。

(ふりがな)①	
愛称①	
愛称の意味、理由①	
(ふりがな)②	
愛称②	
愛称の意味、理由②	
(ふりがな)	
応募者氏名	
郵便番号	
住所	
電話番号	※ 日中連絡のつく番号を記入
職業(学生は学校名)	
年齢(学生は学年)	
(ふりがな)	※ 応募者が高校生以下の場合に記入
保護者氏名	※ 応募者が高校生以下の場合に記入
保護者電話番号	※ 応募者が高校生以下の場合に記入

※ 応募は1人につき2点以内とします(3点以上の応募があった場合は、全て無効とします。)。

※ 応募者が高校生以下の場合、保護者の氏名・電話番号も各欄へ記載してください。

※ 必要事項が記載されていれば、任意の様式を使用しての応募でもかまいません。

※ 応募にかかる費用は応募者負担とします。

## 《応募先》

(直接) 御殿場市立図書館・富士岡地区図書館・移動図書館車ライオンズ号

(郵送) 〒412-0042 御殿場市萩原580-2 御殿場市立図書館

※ 「新御殿場市立図書館愛称募集」と明記してください。

(FAX) 0550-82-0382

(Eメール) toshokan@city.gotemba.lg.jp