**四條畷市 市民モデル　応募用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者氏名  （ふりながも） |  | |
| 応募者が18歳未満の場合、保護者氏名  （ふりがなも） | |  |
| 住所 |  | |
| 市内在住でない場合、通学先 | |  |
| 年齢 |  | |
| 性別 |  | |
| 連絡先 | 携帯電話番号 |  |
| 自宅電話番号 |  |
| E-mail |  |
| FAX |  |
| モデル協力可能な家族等の有無  （どちらかに〇をつける）  ★応募者と、モデル協力可能な家族等  全員の写真の提出が必要です。 | | いる　　　　　　・　　　　　いない |
| 「いる」の場合は、  具体的に協力いただける全員の続柄（年齢・性別）をお書きください。 |

**応募に係る誓約**

広報四條畷LIFEなど市の制作物への掲載について、下記の通り誓約します。

記

掲載の可否、媒体については四條畷市に一任し、撮影にあたっては、行政広報の公共性、公益性を重んじ、市民モデル募集要項に記載のすべての条件に同意のうえ、応募します。

応募者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者署名（応募者が18歳未満の場合）

提出・問い合わせ　 四條畷市 総合政策部 企画広報課

メール　kouhou@city.shijonawate.lg.jp

☎072-877-2121 ☎0743-71-0330 (番号はいずれも代表)

受付日　令和　　　年　　　月　　　日