観光・交流拠点施設愛称応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①応募者氏名  （必須） | フリガナ | ②年齢  （必須） | 歳 |
|  |
| ③住所  （必須） | 〒　　　ー | | |
| ④電話番号  （必須） |  | | |
| ⑤E-mail  アドレス  （任意） |  | | |
| ⑥提案する愛称  （必須） | ※必要に応じてフリガナを添えてください。 | | |
| ⑦愛称の説明  （必須） | ※意味や思いなどを記入してください。 | | |

応募先

〒891-9302　鹿児島県大島郡与論町立長3749-1

一般社団法人ヨロン島観光協会

電話：0997-97-5151　FAX：0997-97-4610

メール：yoronstyle@gmail.com