

「第12回 おおつ光ルくん似顔絵コンクール」 専用応募用紙①

下記、枠内の各項目をご記入の上、作品と併せてお送りください。

ふりがな お名前	
ご住所 〒	
電話番号 ※受賞のご連絡を差し上げる場合がございますので、必ず連絡の取れる番号をご記入ください。	
学校名 ※学生の方（幼稚園・保育園含む）はご記入ください。	年齢 ※年齢は正しくご記入ください。

【募集期間】令和8年7月17日（金）から令和8年9月11日（金）まで

【応募方法】 応募用紙①・②を併せて、下記応募先まで郵送もしくは持参してください。

【応募に際しての注意事項】 ※必ずお読みください

■ 応募作品に関する事項

- ・応募作品は、第三者の権利を侵害しないものに限りします。
- ・応募作品に関する一切の権利は、本市に帰属するものとします。
- ・応募作品の返却には応じかねます。（必要な方は応募前に複写をお願いします。）
- ・応募作品については、本市の事業に使用させていただく場合があります。

■ 本コンクールの募集により本市が取得する応募者の個人情報につきましては、本市にて適切に取扱い、応募者の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

■ 中傷を目的とした作品は固くお断りします。

■ 本コンクールへの応募及び応募作品に関し、本市は一切責任を負わないものとします。

「応募・問い合わせ先」 大津市 産業観光部観光振興課
〒520-8575 滋賀県大津市御陵町3番1号
TEL：077-528-2756 MAIL:otsu1604@city.otsu.lg.jp

※記入しないでください

受付番号

名前順

※記入しないでください

「第 1 2 回 おおつ^{ひか}光ルくん似顔絵コンクール」 専用応募用紙②

受付番号

名前順

タイトル		
ふりがな		ねんれい 年齢
なまえ お名前		

※^{ねんれい}年齢は正しく^{ただ}ご記入^{きにゆう}ください。^{くうはく}空白^{ぼあい}の場合は^{おとな}大人の^{さくひん}作品とみなします。