

ヨコハマウォーカーラジオ オリジナルマスクデザイン 応募用紙

<郵送で応募の方は、下記ご記入の上お送りください>

住所

〒 _____

都・道・府・県

ふりがな

氏名

性別

男・女

電話番号

()

年齢

歳

メールアドレス

@

デザインの意図(100字程度)

応募先

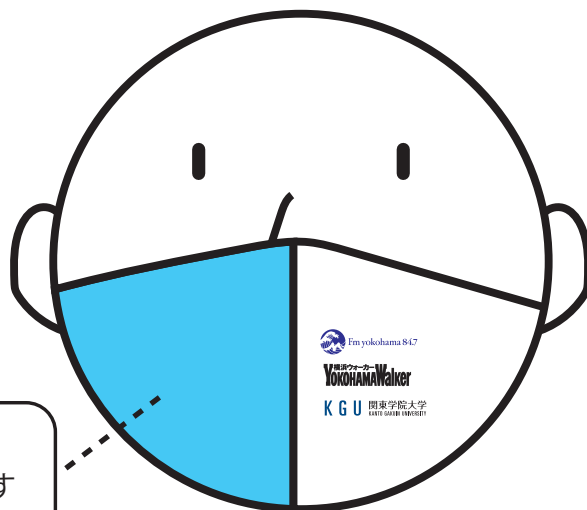
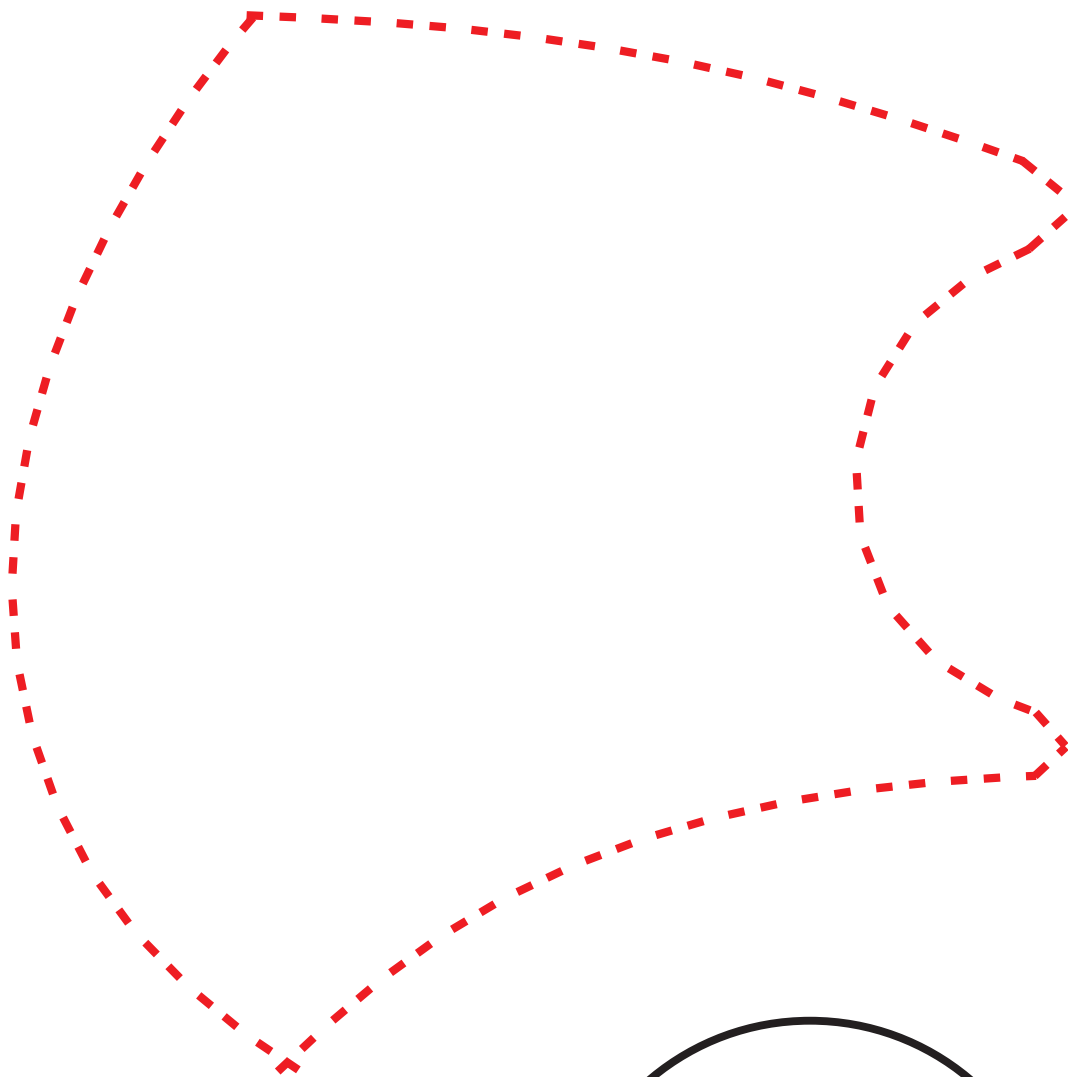
〒220-8110

横浜市西区みなとみらい2-2-1 横浜ランドマークタワー10F

ヨコハマウォーカーラジオ マスクデザイン応募係

ヨコハマウォーカーラジオ オリジナルマスクデザイン 応募用紙

点線の中にデザインをしてください



この部分の
デザインになります
※片面のデザインは固定