

ソトノバ・アワード 2017 応募登録用紙

| | | | |
|---|---|---|------------|
| 応募日 | | 2017 年 月 日 | |
| 作品概要 | ふりがな プロジェクト名 | | |
| | アワード部門 <small>(どちらかを○で囲ってください)</small> | A.アクション / B.リサーチ / C.デザイン&ツール / D.プロジェクトデザイン / E.メディア / W.わたしのソトノバ | |
| | 活動エリア <small>(住所も記載ください)</small> | | |
| | 供用または 実施時期 | 年 月 日 | |
| 代表者概要 | 代表者氏名 | | |
| | 所属 | | |
| | PJとの 関係性 <small>(どちらかを○で囲ってください)</small> | ・関係者【 所有 / 運営 / 設計・計画・立案 / その他() 】 ・利用者 | |
| | 住所 | 〒 | |
| | 連絡先 <small>(最も連絡の取りやすい番号・メール)</small> | (Tell) | |
| | | (E-mail) | |
| 共同 応募者 概要 <small>(代表者を筆頭に してください)</small> | 氏名 または 団体名 | 所属 <small>(企業名、学校名等ご記入ください)</small> | PJとの 関係 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| アンケート <small>(○で囲むか自由に ご記入ください。複数 回答可。)</small> | 【今回どのように「ソトノバ・アワード」の募集を知りましたか】 ・ソトノバのHP ・その他メディア () ・知人の紹介、口コミ () ・その他() | | |

※今回ご提供いただいた個人情報については、個人情報保護法を遵守し、事務局で適切に管理させていただきます。

※上記で記入困難な場合は別紙にて記入してください