

応募用紙

*ご応募の際、作品の左上に取りはずしができるようにテープで仮留めしてご提出ください。

個人情報の取扱いについては応募要項の『個人情報保護方針について』をよくお読みください。

ご応募をもって同意されたものとします。

作品の著作権は公益社団法人 色彩検定協会に帰属することを、本書の署名をもって同意致します。

(署名のないものは応募と認められません。)

2025 年 月 日 氏名

応募者ご本人について

応募部門 (いずれかを○で囲んでください)	グラフィックデザイン		・		ファッション	
参加形態 (いずれかを○で囲んでください)	個人		・		団体*	
	* 下にご担当者(先生)の記入欄があります。					
フリガナ			フリガナ			
姓			名			
ご住所	〒				—	
						都・道・府・県
日中連絡のつく電話番号 (携帯電話など)						
メールアドレス	(個人でグラフィックデザイン部門にご応募の方は必ずご記入ください)					
生年月日	西暦	年	月	日	(満	才)
職業 学生の方は学校名						

*** 団体応募ご担当者記入欄 *** 団体(学校)でまとめてご応募いただく際は、必ず下記にもご記入ください。

無記入の場合は**個人応募扱い**となり、受賞された際の通知は応募者ご本人様のみへのお知らせとなりますのでご注意ください。

また、応募者ご本人記入欄に記入印もれがないか、再度確認の上、ご送付ください。

団体名													
ご担当者名													
団体ご住所	〒				—					都・道・府・県			
団体ご連絡先電話番号													
ご担当者様メールアドレス													