

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ実行委員会
会長 様

申請者住所（所在地）

氏名（名称および代表者名）

第79回国民スポーツ大会・第24回全国障害者スポーツ大会マスコットキャラクター
着ぐるみ使用報告書

第79回国民スポーツ大会・第24回全国障害者スポーツ大会マスコットキャラクターの着ぐるみを、下記のとおり使用したので、第79回国民スポーツ大会・第24回全国障害者スポーツ大会マスコットキャラクター貸出取扱要領第10条の規定により、別紙3「着ぐるみ使用チェックリスト」を添えて報告します。

記

イベント概要	着ぐるみ使用日	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
	イベント名	
	開催場所	
	参加人数	約 人
	イベント内容	
写真・原稿	写真 （3枚程度）	※電子メール等で、jpg形式でお願いします。
	写真の説明	※番号を付すなど対応する写真が分かるようにしてください。
	原稿	※原稿等は一部修正して掲載することがあります。
作成者	担当者名	
	連絡先	

※ この情報（作成者情報を除く。）は、「国スポ・障スポ大会専用HP」等へ掲載しますので、以下の連絡先へ原則、電子メールで提出願います。

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ実行委員会事務局
e-mail : kokusyo-koho@pref.shiga.lg.jp