日南町総合文化センター開館 30 周年記念　あなたの「思い出エピソード」

応募用紙

1.　タイトル【必須】 _____

2.　思い出エピソード（400 文字程度まで）【必須】

3.　お名前（ペンネーム可）【必須】（公開しません）

_____

4.　年代（例：40 代） _____

5.　お住まいの地域　日南町　・　日南町外（　都・道府・県　　市・区町・村　）

6.　ご連絡先（電話番号またはメールアドレス）【必須】（公開しません）

_____