**日本内分泌学会 創設100周年 ロゴマーク応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **氏名（ふりがな）** |  |
| **会員との関係** | □　本人 | 会員番号： |
| □　家族 | 会員氏名：会員番号： |
| **連絡先Tel** |  |
| **連絡先E-mail** |  |
| **年齢** | 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　年　　　　　月　　　　日　（　　　　　歳） |
| **未成年の場合** | □　保護者の同意を得ています。 |
| **ロゴマーク案**（枠内に貼付ください） |
|  |
| **作品の説明（200文字程度）** |
|  |