



- ・ こちらの団体応募用紙①に団体情報をご記入いただき、
 応募者分の団体応募用紙②とまとめて、下記宛先にご郵送ください。

〒135-8222 東京都江東区青海1-1-20
 大樹生命保険株式会社 企画部「31文字コンクール」係

団体応募用紙①

学校・団体 ご住所 【必須】	〒		
学校・団体名 【必須】	フリガナ		
ご担当者名 【必須】	フリガナ		
お電話番号 【必須】			
メールアドレス			
応募人数 【必須】	人	団体応募用紙②枚数 【必須】	合計 枚

※賞品の送付や連絡等は、団体のご担当者様にいたします。

どこで「31文字コンクール」を知りましたか？（複数選択可）

- 当社営業職員から案内されて
- 当社ホームページを見て
- WEBニュース、新聞等を見て
- 懸賞サイト・雑誌を見て
- 広告を見て
- 家族、友人

大樹生命 個人情報の利用目的 当社は取得しました個人情報を、本キャンペーンの運営のほか、以下の利用目的の範囲内で利用します。

- (1)各種保険契約のお引受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
- (2)関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- (3)当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- (4)その他保険に関連・付随する業務

団体応募用紙②



※この用紙をコピーして各応募者にお配りください。

- ・用紙1枚につき、1名分の作品をご記入ください。
(2名以上の作品を1枚にまとめず、用紙を分けてご記入ください。)
- ・お1人さま、何作品でもご応募できます。

作品1	応募部門(○で囲んでください)	1. 学校部門	2. 職場部門	3. 家庭部門
作品1を作成したときのエピソード				
作品2	応募部門(○で囲んでください)	1. 学校部門	2. 職場部門	3. 家庭部門
作品2を作成したときのエピソード				
作品3	応募部門(○で囲んでください)	1. 学校部門	2. 職場部門	3. 家庭部門
作品3を作成したときのエピソード				

お名前【必須】	
フリガナ	
ペンネーム【必須】	ご年齢【必須】
お住まいの都道府県【必須】	性別【必須】
	男 ・ 女

※入賞作品発表の際には、都道府県名、ペンネームを公表いたします。

※作品の著作権等は大樹生命に帰属するものとし、応募作品は返却いたしません。