**[캐롯손해보험] 캐롯 로고 모션 공모전 기획서**

|  |  |
| --- | --- |
| **이름** (\*필수) |  |
| **연락처** (\*필수) |  |
| **모션 네이밍** | |
|  | |
| **모션 설명** (\*필수) | |
|  | |

위와 같이 주최측이 제시한 모든 공모 요강에 동의하고 본 공모에 참가 신청하며, 기획서의 모든 권리를 추최측에 양도할 것을 동의합니다.

2024 년 월 일

성명 : (인)

**캐롯손해보험 귀하**